

الدكتورة سامية القطان

كيف تقوم بالدراسة الكلينيكية

الجزء
الأول



كيف تقوم بالدراسة الكلينية (الجزء الأول)

تأليف

الدكتورة / سامية القطان

دكتوراه في العلاج النفسي - جامعة الكاثوليك - واشنطن

تقديم ومراجعة

دكتور صلاح مخيمر



مكتبة الأنجلو المصرية

مقدمة المؤلف

كان ذلك منذ سنوات عندما برزت فى رأسى فكرة هذا الكتاب كحلم بعيد يراود خيالى بينما كنت غارقة فى أول دراسة كLINيكية مكتملة بالنسبة لى وبالنسبة إلى كليات التربية بمصرنا الغالية . وبعد ذلك تقابعت الدراسات الكLINيكية فى رسائل الماجستير والدكتوراه وكانت كلها بالضرورة تحت إشراف إستاذى الدكتور مخيمر الذى كان وما يزال رائد الكLINيكية الذى أرسى دعائمها فى مصر كمنهج من المنهجين العملاقين فى علم النفس سيان فى صورتها الخاصة أو صورتها التى تعرف بالكLINيكية المسلحة . وما أكثر ما عانى حتى يتيح للكLINيكية مكانها إلى جانب التجريبية فى كلية التربية الأم بجامعة عين شمس قبل أن يمضى بها مريدوه إلى بعض الجامعات الإقليمية .

وكان أستاذى يبدل من الجهد المصنئ بإخلاص العالم وتغانيه مما يتحدى كل قدرة على الوصف وهو يعد الواحد بعد الآخر من طلبته مريدى الكLINيكية التى تستهدف فهم الإنسان فى أعماق أعماقه على الطريق إلى علاجه عندما يقتضى الأمر . ويتميز أستاذى على غزارة علمه ومعارفه بانفتاح عقلى يرحب بكل جديد . ويتقبل برحابة صدر كل ما يصدر عنا نحن طلبته من انتقاد أو اعتراض على آرائه، ومن هنا فقد تابعناه وتبعناه يمضى فى مسار حياته من التحليل النفسى الذى يرفض ما عداه إلى الانتقائية العلاجية التى تفتح لكل النظريات وتستمع بشتى فنيات العلاج النفسى تبعاً للخصوصية الفريدة للحالة موضع العلاج .

برزت فكرة هذا الكتاب منذ سنوات وراحت تقوى مع الزمن، يشد من أزرها ما أستشعره فى أعماقى من إشقاق على أستاذى وهو يتجشم أعظم العناء فى تدريب طلبته على الكLINيكية والتشديد عليهم فى مراعاة معاييرها، بحيث تترد كثرة الوقائع على تباينها إلى وحدة المبدأ التفسيرى الواحد .

وبجامعة الكاثوليك بواشنطن تحول الأمل الذى كان يراودنى إلى تصميم يبلغ مستوى العقيدة . وما أسعدنى اليوم عندما أقدم هذا الكتاب وفاء لأستاذى ولدينه الكبير الذى يحتم على أن أكون حلقة فى تتابع الأجيال العلمية، تنقل إلى الخلف خير ما أخذته عن السلف وقد أضافت إليه ما يشاء الله لها من إسهامات فى العلم .

ويزداد اليوم عرفاني لأستاذي وقد دفعه حرصه العلمي على أن يتفضل بمراجعة هذا الكتاب في أدق تفصيلاته قبل أن أدفع به إلى المطبعة ، بينما دفعه تقديره العلمي لي إلى أن يخص كتابي هذا بتقديم يعتبر بذاته إسهاما عملاقاً في مجال مناهج البحث في علم النفس .

والله للموفق ،،،،،

سامية القطان



فهرس الجزء الأول

- ٣ - مقدمة المؤلف.....
- ٩ - تقديم.....

الفصل الأول

في مناهج علم النفس

- ٣٠ ١ - تطور قضايا الطبيعية والإنسانية إلى التعاون والالتقاء.....
- ٣٢ ٢ - ظهور مدارس علم النفس كرد فعل لعلم نفس القرن ١٩.....
- ٣ - الخصائص المميزة للمنهجين التجريبي والكلينيكي في تجابهما
ورفضهما المتبادل في البداية..... ٣٦
- ٤ - العملية العلمية في المنهج التجريبي والمنهج الكلينيكي..... ٤٠
- ٥ - اتهامات زائفة للمنهج الكلينيكي..... ٤٤
- ٦ - تطور المنهج التجريبي والكلينيكي بتباينهما لما بينهما من تداخل
وتعاون ولما التقيا عنده من نتائج..... ٤٥
- ٧ - خلاصة..... ٤٧
- ٨ - نصوص ترينا أن علم النفس هو دراسة للحالة الفردية..... ٤٩
- موراى..... ٤٩
- كيرت ليفين..... ٥١
- مصطفى زيور..... ٥٢
- مخيمر..... ٥٣
- سيد عثمان..... ٥٤

الفصل الثاني

في المنهج الكلينيكي وفنياته

- ٦٥ ١ - التشخيص هدف المنهج الكلينيكي وصميمه.....
- ٦٩ ٢ - أهمية المنهج الكلينيكي.....
- ٧٣ ٣ - مسلمات المنهج الكلينيكي.....
- ٧٣ (أ) لا كلينيكية بغير دينامية.....

- ٧٧ (ب) لا كلينيكية بغير وحدة حالية
- ٧٨ (ج) لا كلينيكية بغير وحدة كلية تاريخية
- ٨٠ ٤ - المقابلة الشخصية وفتياتها
- ٨١ (أ) أهدافها
- ٨٢ (ب) فتياتها
- ٩٠ (ج) رؤوس الموضوعات الهادية
- ٩٧ ٥ - الاختبارات الإسقاطية
- ١٠٠ (أ) نظرية جديدة فى الإسقاط
- ١٠١ (ب) لا استخدام لمنطق التواتر فى التأويل
- ١٠٧ (ج) تأويل المعطيات الإسقاطية
- ١١١ (د) الاختبارات الإسقاطية الشهيرة
- ١٢٨ ٦ - فى الهفوات والأفعال الإعراضية والأحلام
- ١٣٥ ٧ - الأحلام
- ١٣٦ (أ) ما هو النوم
- ١٣٨ (ب) ما هو الحلم
- ١٤٠ (ج) ميكانيزمات صياغة الحلم
- ١٤٢ (د) تفسير الحلم
- ١٤٣ (هـ) الحلم المؤلم والكابوس
- ١٤٥ (و) مثال

الفصل الثالث

فى المناهج السيكدينامية

مفاهيم - مفاتيح كإطار تفسيري يتيح الفهم

- ١٥٤ ١ - نظرية التحليل النفسى
- ١٥٦ (أ) فى الغرائز
- ١٥٧ (ب) فى مراحل النمو كمراحل نضج للغرائز
- ١٦٣ - ملاحظات عن الأوديبية
- ١٦٨ - تربية الغرائز

- (ج) فى الشخصية..... ١٦٩
- ٢ - المفاهيم - المفاتيح للتحليل النفسى - ميتاسيكولوجيا..... ١٧٢
- (أ) الدينامية..... ١٧٢
- (ب) الوظيفية..... ١٧٢
- (ج) النشوتية..... ١٧٣
- (د) الطيوغرافية..... ١٧٤
- (هـ) الاقتصاديات النفسية..... ١٧٥
- ٣ - فى المبادئ التفسيرية..... ١٧٥
- (أ) مبدأ الثبات..... ١٧٥
- (ب) مبدأ اللذة - الألم..... ١٧٥
- (ج) مبدأ الواقع..... ١٧٥
- (د) مبدأ قهر التكرار..... ١٧٦
- (هـ) من مبدأ خفض التوتر إلى مبدأ انتهاء التوتر المثير..... ١٧٧
- ٤ - من الشخصية إلى صياغة السلوك..... ١٨٧
- (أ) بداية السلوك..... ١٩١
- (ب) صياغة السلوك..... ١٩١
- (ج) النتائج الذاتية للسلوك..... ١٩٤
- ٥ - النظرية السلوكية..... ١٩٥
- ٦ - الصراع محور الصحة النفسية..... ٢٠٣
- (أ) فى وجهات النظر التفسيرية..... ٢٠٣
- (ب) فى وجهة النظر السيكلوجية..... ٢٠٤
- (ج) فى الدوافع وصراعاتها..... ٢٠٥
- (د) فى ديناميات الصراع من زاوية السلوكية (ميللر)..... ٢٠٩
- (هـ) الصراع بين السلوكية والتحليل النفسى..... ٢١١
- (و) تصنيف الاختلالات فى التحليل النفسى..... ٢١٣

- ٧ - الصراع العصائى فى التحليل النفسى ٢١٦
- (أ) الصراع يكون دائماً بين الهى والأنا ٢١٦
- (ب) فى تعريف القلق وأنواعه ووظيفته ٢١٨
- (ج) الطبقة الثلاثية للقلق ٢٢٠
- ٨ - ميكانيزمات الدفاع وتكون الأعراض ٢٢٢
- (أ) فى موقع ميكانيزمات الدفاع من التحليل النفسى ٢٢٥
- (ب) فى ميكانيزمات الدفاع الناجحة (الإعلاء) ٢٢٨
- الإنكار ، الإسقاط ، الاستدخال ، الكبت ، التكوين المضاد ،
- المحو ، العزل ، النكوص ٢٢٨
- (ج) فى ميكانيزمات الدفاع الفاشلة ٢٣٠
- ٩ - تكون الأعراض ونشأة العصبية النفسية ٢٤٤
- ملحق : نظرية جديدة فى الإسقاط ٢٤٧

تقديم

بعد ثلاثين عاماً من التخصص النفسى أجدنى على فناعة تامة بأمرين ، هما وإن لم يضمانى فى خصومة صريحة مع أستاذى لاجاش (الذى أرسى دعائم المنهج الكلينيكى ونافح عن الكلينيكية المسلحة فى كتيبه الشهير «وحدة علم النفس» ، والذى هو واحد من أعظم أساتذة علم النفس فى القرن العشرين إن لم يكن أعظمهم على الإطلاق) ، ومع أستاذ الأساتذة كيرت ليفن الذى أبان عن أن العملية العلمية الحقيقية لا يمكن أن تكون بغير التحول من الأسلوب الأرسططالى إلى الأسلوب الجاليلى فى تناول الوقائع (والذى يعتبر بحق بعد فرويد ثانى عمالقة علم النفس) ، فهما على الأقل يضمانى على خلاف معهما إن لم يكن خطوة إلى الأمام على الطريق التى استهلاها . ويمكن تلخيص هذين الأمرين على النحو التالى :

١ - المنهج الكلينيكى هو وحده المنهج التخصصى لعلم النفس (فليس المنهج النقدى غير صورة أخرى له تقوم على نفس الأسلوب الجاليلى فى تناول الوقائع وتستند إلى نفس معايير المنهج الكلينيكى) . أما المناهج الأخرى - بما فى ذلك المنهج التجريبي السيكومتري - فلا يمكن إلا أن تكون مجرد مناهج مساعدة . فما من علم نفس ممكن إلا بالحالة الفردية ؛ طالما أن العلم فى معناه الدقيق يستحيل بغير الفهم .

٢ - المنهج السيكومتري هو بالضرورة المنهج التخصصى لعلم النفس الاجتماعى . فالجماعات والمجموعات سواء كانت تجريبية أم ضابطة ، موضع دراسة أو موضع مقارنة، تظل كلها وما تتمخض عنه من متوسطات تجريدية (إحصائية) مجرد تفكير بلغة الفئات والأصناف على طريقة الأسلوب الأرسططالى فى تناول الوقائع . فليس فى علم النفس من مكان لا للعميان كجماعة ولا للأعمى بحروف التاج إن جاز القول . وكذلك الحال بالنسبة إلى المبصرين وإلى المدرسين وكل ما يقوم على لغة التفكير بالفئات والأصناف والجماعات .

وهذان الأمران على الرغم من جدتهما التى تكاد تبلغ حدود ثورة كوبر نيكية ،

ليسا في واقع الأمر غير نتيجتين منطقيتين تلزمان بالضرورة عن الحقائق التي انتهى إليها ليفن ولاجاش . ففي نهاية الفصل الأول من كتابه الشهير «النظرية الدينامية عن الشخصية سنة ١٩٣٥ ، يقرر ليفن ما يلي :

«ويدلاً من الرجوع إلى المتوسط التجريدي لأكبر عدد ممكن من الحالات المعطاة تاريخياً ، ينبغى للرجوع إلى العيانية المكتملة للحالة الفردية ، وبالحالة الفردية هذه إنما يعنى ليفن الحالة النفسية ، هذه هي التي تنبدى فيها العلاقة الأساسية بين الجنبات الرئيسية للظاهرة على نحو استثنائي من الوضوح يمكن للعالم أو الباحث أن يبلغ (بأن يبني في ذهنه) نمط العلاقة المثالية ، هذه التي تتجسد في الواقع العياني في تشكيلة من التباينات لانهاية لتباينها بتباين السياقات البيئية . معنى هذا أن ليفن قد دلل على أن العلم بمعنى الكلمة إنما ينتج - إن جاز القول - من الحالة الاستثنائية ، بعد أن كان الكل يتوهم أن العلم ينتج من التواتر أو انتظامية الحدوث بحيث يكون الاستثناء في هذه الحالة الأخيرة أمراً لا مفر منه بل ويثبت بوجوده القاعدة والقانون . لم يعد من الممكن مع ليفن أن يقوم ولو استثناء واحد ، وهذا هو العلم بمعنى الكلمة ، وهذا بالطبع هو الأساس الذي يقوم عليه المنهج الكليينكي الذي يستند إلى النهج الجاليلي في تناول الوقائع هذا الذي يقوم على العمومية الحقبة بقيامه على الاستقراء المركزي لحالة فردية واحدة .

فقانون الجاذبية (سقوط الأجسام) والذي توصل إليه نيوتن لم يكن نتاج الفواتر بأن رأى مئات الآلاف من التفاح وهي تسقط على الأرض ، بل كان نتيجة لحالة واحدة فتاحت له أن يبني في ذهنه نمط العلاقة المثالية لظاهرة السقوط . ومثال آخر يقدمه ليفن عن قانون تدحرج الأجسام على السطوح المائلة . فمثل هذا القانون هو الآخر لم ينتج من رؤية مئات الآلاف من الأحجار وهي تدحرج على سطوح مائلة ، بل من حالة واحدة كانت العلاقة فيها بين الجنبات الرئيسية للظاهرة من استثنائية الوضوح بحيث مكنت لاستثنائية ذهن الباحث أو العالم أن يبلغ إلى نمط العلاقة المثالية ، ومن هنا فالقانون يصور تدحرج كرة مصقولة بشكل مطلق على سطح مائل أملس بشكل مطلق ، ويكون على الشخص في كل حالة عيانية أن يقوم بالتعويض بلغة المعادلات ، مما يعنى حساب درجة الاحتكاك وزاوية الميل في الحالة التي تعنيه .

فإذا ما انتقلنا إلى لاجش وجدناه في كتيبه الشهير «وحدة علم النفس» يعرض لنا في مناقحته عن الكلينيكية المسلحة هذا الذي يمكن للكلينيكية أن «تفيدة» من التجريبية، وذلك الذي «تحتاج» فيه التجريبية إلى الكلينيكية . وغنى عن البيان عظم الفارق بين «يمكن أن تفيدة» وبين «تحتاجه» ، فالتجريبية تحتاج إلى الكلينيكية في الاستطلاع والتنقيب وصياغة الفروض ، وفي إقامة الوحدة الكلية للنتائج الجزئية التي ينتهي إليها المنهج التجريبي السيكمترى ، هذا إلى المسالك العيانية التي يستحيل استحداثها . فالتجريبية لا غنى لها عن الكلينيكية ، بينما الكلينيكية تقوم بدراسة كل المسالك العيانية للإنسان ، السوية منها وغير السوية ، وتبلغ من ذلك إلى نظرية عامة عن السلوك الإنساني على النحو الذي يتضح في نظرية التحليل النفسى . فتسلح الكلينيكية بالتجريبية والسيكمترية لا يمثل «حاجة» لا غنى عنها بل مجرد «إفادة» .

وسوف نقف الآن وقفة عجل عند التجريبية ثم السيكمترية لتبين بعض ما يكمن من فجوات وراء ذلك البريق الزائف للمعمل التجريبي والقياس النفسى فى حالة الإنسان .

إن التجريب المعملى كما نعلم يقوم على نفس الأساس الذى تقوم عليه السيكمترية ونعنى تثبيت جميع العوامل فيما عدا عاملاً واحداً وألا يكون من المستحيل بالنسبة إلينا أن ترد النتائج (المتغيرات التابعة) إلى المتغير المستقل الذى نعمل عليه . وبدهى أن يكون هذا التجريب المعملى فى ذروة تألقه من مواد الطبيعة وأشياتها وربما أيضاً (ونقول ربما) مع الكائنات الدنيا فى السلسلة الحيوانية ، حيث يظل التجانس - فيما يبدو على الأقل - كبير إلى الدرجة التى تسمح بالتصميم . فإذا ما انتقلنا إلى التجريب على الإنسان استحال تثبيت العوامل إلى أكذوبة فلا يبقى للتجريب من شئ غير بريق أصوات الصنعة العلمية . ذلك أن تثبيت الخبرة الماضية عند الأفراد شأنه شأن تثبيت المثير الخارجى مسألة تتخطى حدود القدرة البشرية . وبدهى أننا عندما نفشل فى تثبيت كل العوامل الأخرى (فيما عدا المتغير المستقل الذى نعمل عليه) بحيث يفلت ولو عامل واحد من التثبيت ، تنهار العملية العلمية كلها ومن أساسها ، فيكون من المستحيل علينا نسبة النتائج إلى المتغير المستقل بحسبانه وحده مسئولاً عنها

وسبباً لها . وإذا كانت استحالة تثبيت الخبرة الماضية عند الأفراد مسألة لا تحتاج إلى بيان فقد يكون من المفيد أن نذكر البعض بأن هذه الخبرة الماضية تشكل عند كل فرد جانباً أساسياً من شخصيته هذه ، التي من خلالها يكون إدراكه للأشياء لأنها هي التي تسبغ على هذه الأشياء دلالتها .. وأما تثبيت المثير الخارجي فذلك ما تحدث عنه لاجاش في حديثه عن وهم القنبلة . ونظرية الجشطالت تقيم تفرقة أساسية بين المثير البيئي بمجاله الفيزيائي ، مما لا يعطينا وبين المثير كما يدركه الشخص ويعيشه في خبراته الحية مما يعرف بالموقف بمجاله السلوكي مما يعطينا وحده في مجال علم النفس . فالفرد لا يستجيب للمثير في ذاته ولكن يستجيب له عبر شخصيته أى من حيث هو موقف يعيشه إلى آخر هذه الحقائق التي عرضنا لها في مقدمة الطبعة الثانية من الترجمة العربية لكتاب (سيكولوجية الإشاعة) (١) . وعليه فلا تثبيت ممكناً للخبرات الماضية عند الأفراد ولا لدلالة المثيرات عندهم ، وعليه فلا تجريب ممكناً - بالمعنى الدقيق للكلمة وفي مجال المسالك العيانية - عند الإنسان .

وإذا كان لا جاش في نهاية كتيبه الشهير السابق الذكر قد انتهى في الصفحات الأخيرة إلى إرساء دعائم الوحدة والتعاون بين المنهجين التجريبي والكلينيكي فإننا هنا نختلف معه وعن حق في بعض ما حلول التعميه عليه . فإذا كان المنهج التجريبي يحتاج، إلى المنهج الكلينيكي ، فإن المنهج الكلينيكي ليس له أن يفيد، كثيراً من المنهج التجريبي اللهم إلا أن يستهدف إقناع التجريبيين أنفسهم ومن زاويتهم التجريبية الخاصة بصدق الحقائق التي يبلغ إليها المنهج الكلينيكي ، فقد ذهب لاجاش إلى أن الكلينيكية يمكن أن تفيد، من التجريبية في التثبيت من فروضها، وضرب على ذلك مثلاً بالعدوان كنتيجة للإحباط مما عكف دولارد وميللر على إثباته تجريبياً (٢) . ومع ذلك فكلنا يعلم أن هذه الصياغة لا تحظى بصدق عام . فالإحباط بكل صورته يتمخض عند الكائنات البشرية المازوشية عن لذة جنسية تبلغ حد النشوة أو عن راحة نفسية تلجم عن العقوبة المتضمنة في الإحباط . ومن هنا نتساءل عن القيمة الحقيقية لهذا

(١) سيكولوجية الإشاعة - أولبرت ويوتمان ، ترجمة مخيمر ، الناشر سعيد رافت .

(٢) انظر الفصل الثاني من رسالة الماجستير ، دراسة مقارنة للعدوانية عند الحيوانات بما عليه

اليقين التجريبي الذى يتحدث عنه لاجاش . أما المسألة الثانية والأخيرة التى يمكن أن 'تفيد' فيها الكلينيكية من التجريبية فننحصر فى الاستعانة بالقوانين التى يبلغ إليها علم النفس التجريبي لفهم السلوك العياني . ويضرب لاجاش مثلاً على ذلك بأن قوانين التطبيع عند الحيوان تفيدنا فى فهم التطبيع الاجتماعى عند الإنسان وتلك فى رأينا مغالطة لحساب 'الوحدة' التى ينافح عنها . فالتطبيع الاجتماعى عند الإنسان يقوم أساساً على اللغة مما يجعل الاختلاف بين الأمرين لختلافاً فى المستوى والبيان . وفى هذا ما يذكرنا على الرغم منا بذلك التجارب للمصطنعة عند علم النفس التجريبي كتجارب ابنجهوز على المقاطع الصوتية عديمة المعنى وكتجارب ثورنديك على القلط فى المصارات . ولاجاش نفسه يقرر بأن علم النفس الكلينيكى لا غنى عنه ويفضى عما طالما أن بوسعه أن يتناول بالدراسة كل المسالك البشرية وأن يخلص منها إلى نظرية عامة فى السلوك على النحو الذى يتضح فى نظرية التحليل النفسى . وفى هذا كله ما يرينا بأن الكلينيكية ليس لها فى الواقع أن تفيد شيئاً أساسياً من التجريبية اللهم إلا البلوغ إلى إقناع التجريبيين أنفسهم - وعن طريق منهجهم التجريبي - بصدق الحقائق الكلينيكية . وإذا كانت انفعالية الفرد هى التى تترجم عن سويته 'قدرة' على مواجهة المواقف الجديدة فضلاً عن المألوفة وكانت هذه الانفعالية من اختصاص علم النفس الكلينيكى ، فإن كل ما ينطوى عليه الفرد من قدرات عقلية وغير عقلية (تتيح له من حيث الإمكانية مواجهة المواقف الجديدة فضلاً عن المألوفة وما تستند إليه هذه القدرات من عمل للإدراكات والذاكرة والخيال مما ينتمى إلى علم النفس التجريبي) . إنما يظل فى واقع الأمر رهناً فى عمله أو تعطله (انكفائه) بانفعالية هذا الفرد .

فإذا ما انتقلنا الآن إلى السيكمترية بمقاييسها المقتنة (وهى التى تقوم على نفس الأساس الذى تقوم عليه التجريبية من تثبيت لجميع العوامل فيما عدا عاملاً واحداً فى المرة الواحدة) وجدنا أنفسنا أمام صورة تقريبية شاحبة للمنهج التجريبي . فما تسميه السيكمترية بالملاحظة الخارجية ليس غير أكذوبة عريضة . فالسيكولوجى القائم بتطبيق المقاييس النفسية مهما قام بضبط نفسه بحيث تكون معاملته واتجاهاته وكلماته وابتساماته هى هى نفسها بالنسبة إلى الجميع، فإنه لا يكون بذلك قد استبعد نفسه

كمتميز لأن دلالاته شأنها شأن دلالة كل مثير فيزيائي إنما تتحدد عند كل فرد بالرجوع إلى الشخصية الفريدة لهذا الفرد . ومن هنا فمهما أراد لنفسه أن يكون في حالة تثبت، ومهما أراد لملاحظته أن تكون خارجية ، فإنه لن يكون بالنسبة إلى الآخرين غير دلالات متباينة بتباين فردياتهم، ولن يكون الآخرون بالنسبة إليه غير دلالات تتباين بالرجوع إلى فريده .

وعملية التجانس بين المجموعات التجريبية والضابطة ليست غير وهم من أوام السيكومترية . وإذا كان من العسير مجانسة الفرد مع نفسه في الأوقات المختلفة والمواقف المختلفة وكان الهدف الحقيقي لعلم النفس هو الإمساك بالعيانية المكتملة للحالة الفردية في موقف بعينه لا بالمتوسط التجريدي الإحصائي (١) لمساكنه واتجاهاته، فما بالك بالمجانسة بين العديد من الأفراد . هنا أيضاً تبرز استحالة تثبت الخبرة الماضية عند الأفراد تحدياً تستحيل على العقل البشرى مواجهته . وإذا وضعنا في اعتبارنا أن السيكومترية تهدف إلى تحديد مكان المفحوص بالنسبة إلى الآخرين من زاوية ما تقيسه من قدرات أو اتجاهات ، فإننا نظل بذلك كله خارج مجال الفهم ومن ثم خارج مجال العملية العلمية في رأينا .

ذلك كله ليس غير قليل من كثير من تلك المتغيرات التي تكمن وراء التجريبية السيكومترية في تناولها للإنسان وكأنه مجرد شيء من أشياء الطبيعة تخضعه للتجريب أو نقوم بتصنيفه في هذا الصنف أو ذاك من مجموعة ما فوق المتوسط أو المتوسط أو ما إلى ذلك مما ينتمى إلى الجماعات وعلم النفس الاجتماعي ، ومن هنا فإن سيرل بيرت أمام السيكومترية في العالم وأستاذ أستاذة السيكومترية في الشرق العربي إنما كان منطقياً مع نفسه في هذا الذي يتحدث عنه العالم على أنه فضيحة سيرل بيرت . وإذا كان هناك ما يعاب على عملاق السيكومترية والإحصاء السيكولوجي فلن يكون

(١) وفي كتابهما الطرائق الإحصائية في علم النفس والتربية عام ١٩٧٠ يكتب جلاس

وساتللي ما يلي :

طالما وصف الناس عالم الإحصاء على نحو ساخر كرجل يغرق وهو يخوض في نهر لا يزيد متوسط عمقه عن ثلاثة أقدام أو كرجل يجلس وقد استقرت رأسه في ثلاثة بينما تمتد قدماء داخل فرن ملتهب ويقرر بأنه في المتوسط يشعر بأنه على ما يرام - ص ١ .

ذلك غير ذكائه الثاقب . كان الرجل يدرك أن العملية كلها ليست غير عبث بالأرقام ليس وراؤه من جدوى فما الذى يضيرها لو أنه أراح نفسه وابتدع الأرقام وهو يجلس ناعماً إلى مكتبه أمام كوب من الشاي . كلن سيرل برت على ثقة بأن الأمر لن يختلف كثيراً فى جوهره إن هو أجهد نفسه وأجهد الناس ، يسعى بالاختبارات إليهم ويجشهم العناية فى تطبيقها . فذكاء الرجل ونفاد استبصاره ينبغى أن يحسباً له لا عليه عندما نقارنه بالآخرين (وإن كنت لا تدري فالمصيبة أعظم) ، وحسب سيرل برت فخراً أنه كان على وعى بكل أبعاد العملية .

وهكذا وجدتنى بعد ثلاثين عاماً من التخصص النفسى على قناعة تامة بأنه ما من علم نفس ممكن إلا بالنسبة للحالة الفردية مما يعنى أن المنهج الكلينيكى هو المنهج المتخصص الوحيد لعلم النفس، بينما يكون المنهج السيكمترى بمتوسطاته عن الجماعات وبتفكيره بلغة الفئات هو المنهج التخصصى لعلم النفس الاجتماعى بينما يظل مجرد منهج مساعد بالنسبة إلى علم النفس، يتيح له البلوغ إلى الحالات الطرفية التى يمكن اعتبارها بمثابة حالات نقية . أما المنهج التجريبي فهو الآخر مجرد منهج مساعد يتيح تلك الحقائق الجزئية التى هى بمثابة اللبنة التى يبنىها العالم فى نظرية تفسيرية متكاملة أو قانون فهمى . وسوف نلتقى فى هذا الكتاب بكل ما يعين القارئ على تفهم الحقائق السابقة . وحسبى للدليل على ذلك أن أورد هنا حديث الكتاب الذى جاء لاحقاً على الجدول الذى يوضح الاختلافات بين الأسلوبين الأرسطالى والجاليلى فى تناول الوقائع .

مما سبق يتضح بشكل قاطع أن لب العملية العلمية وصحيتها إنما ينحصر فى إعادة بناء Reconstruction لوقائع فى ذهن العالم فى صورة النظرية التفسيرية أو القانون الفهمى أى فى صورة أنموذج هيكلى ونمط كيفى يقدم «العلاقة المثالية» هذه التى تتجسد فى «الواقع العيان» فى تشكيل من التباينات لا نهاية لتباينها بتباين السياقات البيئية . وفى هذا ما يرينا أن الأدوات الرياضية والمعالجات الإحصائية لا تقيم العلم بل تظل مجرد أدوات مساعدة، ففارق كبير ما بين العملية العلمية وبين أدوات الصنعة العلمية من تجريب ومعادلات رياضية ومعالجات إحصائية .

فأدوات الصنعة هذه إنما ترجع إلى ما يتوهمه البعض من أن الأنموذج الوحيد لليقين العلمى إنما هو الأنموذج الفزيائى الرياضى . وقد أوضح كيرت ليفن فى الفصل الأول من كتابه الشهير «النظرية الدينامية عن الشخصية» سنة ١٩٣٥ ، بطلان هذا الوهم عندما أبان عن أن تقدم الفزيائيات لمعاصرة لا يرجع إلى استخدام الرياضيات والدقة الرقمية، بل يرجع فحسب إلى استخدام النهج الجاليلى فى تناول الوقائع . ليس العلم إذن بجدول رياضية ومعادلات إحصائية بل ليس العلم بتجريب معملى كما يتوهم البعض ممن يزعمون الالتزام بالموضوعية بعيداً عن كل ذاتية . مثل هذه الموضوعية (١) التى يتوهمونها ليس لها من وجود إلا فى أذهانهم، فالموضوعية العلمية تتبنى دائماً أبداً فى ذهن الباحث ومن هنا تكون النسبية فى العلم ومن هنا أيضاً تكون الذاتية بمثابة الرحم الذى يتمخض عن الموضوعية العلمية (٢) . ولكن الذاتية

(١) انظر (من مشكلات ما وراء المنهج - الموضوعية والذاتية - د. سيد عثمان . من الكتب السنوى فى التربية وعلم النفس المجلد الخامس ١٩٧٨) .

(٢) بينما يتناول رجل الجمهور عن ذاتيته توازماً مع الواقع الخارجى (الديماجوس) فإن العصابى ينحسب فى ذاتية من تخيلاته الطفلية (الميثوس) تسد عليه كل سبيل إلى الواقع الخارجى . أما الفنان فإنه يعزف عن الواقع الخارجى ليلوذ بذاتية صروحه الفنية (أبوليوس) هذه التى تعود به من جديد عبر استحسان الجماهير لنتاجاته الإبداعية إلى الواقع الخارجى . وكذلك العالم فإنه يعزف عن الواقع الخارجى ليلوذ بذاتية صروحه التفسيرية ونماذجه الهيكلية عن الواقع (اللوجوس) هذه التى تعود به من جديد - عبر ما تقدمه من حفيقة عن الواقع تتأكد بالممارسة العملية - إلى الواقع الخارجى ، فعملية الإبداع الفنى والابتكار العلمى ليست غير حركة دياكتيكية من اذهاب والمعنى ، من العزوف والعودة ما بين الواقع الخارجى والذاتية الفردية . (وفى هذا ما يذكرنا بعبارة موريثو الشهيرة: أن الموضوعية الحقة ، لا يمكن أن تكون دون مرور بالذاتية "Subjectivation" وما يذكرنا فى الفلسفة الوجودية بالذاتية كحلطة وعى بين موضوعيتين ، وهى المركسية بالوعى كحلطة بين واقعين (من رسائل الإنتاج) وبالفارقة الشهيرة فى نظرية الجشطت بين الظاهرة الدينامية وشروطها الطوبوغرافية) . ويرى محيمر أن تعطل الدياكتيكية ما بين الذات الفردية والواقع الخارجى هو الذى يقيم الاغتراب Alienation فعندما يكون الالتصاق بالذات على حساب الواقع ينغذ الاغتراب صورة الاحتلالات النفسية والمقالية، بينما يكون الاغتراب عدد الالتصاق بالواقع على حساب الذات فى صورة القواومية التى تخفض الإنسان إلى مجرد شئ وموجود فى ذاته .

التي نعتيها ليست ذاتية أخايل الفرد مما يعرف بالميتوس ولا هي ذاتية أخايل الشعوب في أساطيرها وآرائها العامة مما يعرف بالديماجوس ، إنما الذاتية التي نعنيها هي ذاتية اللوغوس ، هي تلك الذاتية التي تتيح لصاحبها عالماً أو باحثاً أن يبني عن الواقع نموذجاً الهيكلي . بذلك نجيب ذاتية اللوغوس بالحقيقة على الواقع وتلك هي الموضوعية العلمية بكل معنى الكلمة . وهنا ينبغي أن نفرق بين العملية العلمية في معناها الجزئي والعملية العلمية في معناها الشامل . فالتجريب المعملي يتمخض عن حقائق يقينية وكلها حقائق جزئية (ونحن نستبعد من ذلك لعبة معاملات الارتباط لأن الارتباط لا يعنى السببية بحال، بل هو عبث بالأرقام) هذه الحقائق اليقينية الجزئية التي يبلغ إليها المنهج التجريبي (ولا أقول السيكمترى) لا تقيم العلم، بل هي مجرد لبنات للعلم تحتاج إلى من يقيم صرحها في نظرية شاملة .

بول جييوم لم يكن يوماً ما من علماء نفس الجشطت الذين أجروا تجاربهم الشهيرة ومع ذلك يقول كوهلر أمام الجشطتين بأنه لم يفهم نظرية الجشطت إلا عندما قرأ كتاب بول جييوم (علم نفس الجشطت) فكيف ذلك ؟ بكل بساطة لأن بول جييوم هو الذى استطاع أن يبني كل الحقائق اليقينية الجزئية التى انتهى إليها علماء نفس الجشطت من تجاربهم ، فى صرح نظرية تفسيرية واحدة بحيث تجد كل حقيقة جزئية مكانها ضمن النظرية التفسيرية، وبحيث تلقى كل الوقائع عند نفس الدلالة مما يعرف بمبدأ التكامل ومبدأ التقاء الوقائع اللذين ينتميان إلى معايير المنهج الكلينيكى والمنهج النقدي، أى إلى معايير المنهج العلمى على وجه الدقة .

وإذا كان لنا أن نلخص العملية العلمية فى كلمة فهي «إعادة بناء، Reconstruction الوقائع المتماثلة فى ذهن الباحث فى صورة النظرية التفسيرية أو القانون الفهمى بينما تظل قوانين التواتر مجرد صيغ مريحة تسمح بالتنبؤ دون أن تسمح بالفهم، وقد أن نبلى إلى فهم الظاهرة فإننا لم نبلى بعد إلى العملية العلمية بمعنى الكلمة .

وفى هذا الكتاب نلتقى فى الفصل الأول بعرض رائع لمناهج علم النفس فى صلبها بعضها ببعض الآخر لا يلبث حتى يغدو تتبعاً للمنهجين التجريبي والكلينيكى

فى خصوصتهما وتجاوبهما إلى تقبلهما المتبادل وتعاونهما مما ينتهى بهما إلى هذا الذى يعرف بالكلينيكية المسلحة أو وحدة علم النفس .

وفى الفصل الثانى من هذا الكتاب نتعلم كل ما يلزمنا عن المنهج الكلينيكى من مسلماته وركائزه إلى مختلف الفنيات التى يستخدمها من مقابلات شخصية إلى اختبارات إسقاطية إلى تفسيرات تحليلية نفسية للأحلام والهفوات، وذلك كله مع بعض الأمثلة التوضيحية اليسيرة التى التقت بها الكاتبة فى خبرتها الكلينيكية الخاصة مع المرضى وغير المرضى من الحالات التى تناولتها . وفى الفصل الثالث والأخير من الفصول النظرية الثلاثة نلتقى تلك المفاهيم التى تعيننا على فهم الشخصية وما يصدر عنها من مسائل سوية أو لا سوية ، وذلك من الزاويتين الرئيسيتين فى علم النفس وتعلّى التحليل النفسى والسلوكية . وفى هذا الفصل أيضاً نلتقى عرضاً رائعاً للمبادئ التفسيرية فى كل مدارس علم النفس نتقنا من خفض التوتر إلى اشتهاء الإثارة وذلك كله قبل أن نبلغ إلى الحديث عن الصراع بقلقه ودفاعاته هذه التى نتمخض عن الأعراض المرضية .

ولما كان الهدف من هذا الكتاب كما تقول صاحبتة هو إعداد الباحث لكى يكون كلينيكياً ممارساً لا متمرساً فقد رأيت أن أقدم فى الفصول التالية أمثلة توضيحية لبعض الدراسات التى تمت بإشرافى فى رسائل الماجستير والدكتوراه على اختلاف موضوعاتها . ولا يسعنى هنا إلا أن أنجه بكل التقدير والشكر إلى الدكتورة - سامية القطان - على عملها هذا الذى كنت أطلع إليه منذ وقت طويل وذلك لما كنت أتجشم من عناء شديد فى إعداد الدارس بعد الدارس وتدريب الواحد بعد الآخر على رد كثرة الوقائع مع تباين مصادرها إلى وحدة المبدأ التفسيرى الواحد .

إن قراءة هذا الكتاب كما ينبغى أن تكون عليه القراءة إنما تتيح للقراء من ذوى الاستعداد ومن أصحاب القدرة على الحدس الكلينيكى أن يتقدموا بأنفسهم على الطريق تلك الخطوات الأولى بحيث يقتصر تدخلى بعد ذلك على الهداية والتصحيح والإرشاد كلما دعت الحاجة . فإنقان السيكمترية شئ بينما إنقان الكلينيكية شئ آخر تماماً . وليس من الممكن أن نلتقى كلينيكياً متمرساً دون أن يكون له ومن ورائه عشرين عاماً

على الأقل من الممارسة الكلينيكية المتصلة الجادة المستبصرة .
وكلى أمل فى أن يكون هذا الكتاب مجرد خطوة أولى على طريق طويلة طويلة
من الإنتاج العلمى الزاهر الذى يفسح شيداً فشيلاً مع الوقت والنضج هامشاً تنزليد سعه
للجديد من الأفكار والتأويلات التفسيرية . وأخيراً فإن كل ما نخطو على هذه المقدمة
من آراء جديدة وأفكار قد تبدو غريبة إنما يخلصنى وحدى فى غير إلزام على الإطلاق
لأحد من الزملاء المريدين فى مدرسة الكلينيكية الملحة والانتقائية العلاجية بشرقنا
العربى .

صلاح مخيمر



(١)

الفصل الأول
في مناهج علم النفس



الفصل الأول

فى مناهج علم النفس

مقدمة

المناهج فى علم النفس منهجان هما : المنهج التجريبي والمنهج الكلينيكى ، وكل ما عدا ذلك من مناهج نسمع عنها ليس فى واقع الأمر غير أساليب فى العمل أو فنيات مساعدة أو تباينات أو تطويرات لهذين المنهجين الرئيسيين .

١ - فما يسمى بالمنهج الوصفى ليس غير عملية مساعدة تمهد للعملية العلمية ولكن لا تدخل بحال ضمن صميم العملية العلمية بمعنى الكلمة .

٢ - وما يسمى بالمنهج التاريخى ليس غير فنية وركيزة من الركائز الثلاث التى يقوم عليها المنهج الكلينيكى .

٣ - وما يسمى بالمنهج المقارن ليس غير أسلوب فى العمل وفنية يستعين بها المنهج التجريبي مثلاً عندما يقارن بين المجموعة التجريبية والمجموعة الضابطة .

٤ - وما يسمى بالمنهج الإمبريقي ليس غير تباين وصورة من صور المنهج التجريبي . فعندما تكون المجموعتان التجريبية والضابطة متجانستين تماماً يكون ذلك هو المنهج التجريبي ، أما إذا كانت المجموعتان مختلفتين أساساً فى ناحية واحدة كأن تكون مجموعة من المبصرين ومجموعة من العميان فعندئذ يكون المنهج الإمبريقي .

٥ - وما يسمى بمنهج التحليل النفسى ليس غير تباين وصورة ممعة من صور المنهج الكلينيكى . فعندما يكون الكلينيكى حيادياً وينظر إلى وقائع المقابلة الشخصية من زاوية الطرح (بمعنى أنها تكرر لاتجاهات المفحوص الطفلية من أبوية ينقلها هنا وي طرحها على الكلينيكى كوجه لُبوى) فعندئذ يصبح المنهج الكلينيكى ما يسمى بمنهج التحليل النفسى .

٦- وما يسمى بالمنهج الإحصائي ليس غير استخدام للرياضيات كمجرد فنية معينة لتبين الدلالة الرقمية للنتائج أو لتحقيق الأحكام والصرامة في تحديد العينة الممثلة واستخراج المعايير وما إلى ذلك من معالجات إحصائية تقتل أساساً بالمنهج التجريبي وإن لم تكن من حيث المبدأ منغلقة على المنهج الكلينيكي .

٧- وما يسمى بالمنهج الطولي التتبعي ومنهج الشرائع المستعرضة ليسا غير أسلوبين في العمل وفئتين من فنيات البحث العلمي .

٨- وما يسمى بمنهج الملاحظة الطبيعية فهو الصورة الأولى لكل بحث علمي، شريطة أن نضع في اعتبارنا أن الباحث لا يقوم بالملاحظة إلا وفي رأسه علامة استفهام (فرض علمي) ويريد من الملاحظة أن تؤيدها أو تدحض «الفرض» الذي في رأسه . ولكن منهج الملاحظة الطبيعية عادة ما يقتصر الآن على دراسة الحيوانات وكذلك الأطفال باستخدام ألواح جيزل (التي نتيج للباحث أن يرى الأطفال دون أن يروه) فليس من الممكن في العادة أن ننتظر حتى تحدث الظاهرة التي نريد دراستها بشكل طبيعي ، ومن هنا كانت ضرورة استحداث الظاهرة مع التحكم في عواملها ، بمعنى تثبيت جميع العوامل مع تغيير عامل واحد في المرة الواحدة ، حتى ندين في النهاية أثر كل عامل من العوامل على حدة . بذلك ظهر المنهج التجريبي . أما المنهج الكلينيكي فهو ما يزال بمعنى ما ملاحظة طبيعية شريطة أن تكون الملاحظة من الزاوية السيكودينامية أي الزاوية التي يتبناها علم النفس للمرضى (السيكوباتولوجيا) . وهذه الزاوية السيكودينامية إنما تعني ببساطة النظر إلى الوقائع النفسية من خلال مفهوم الصراع . فالحياة في صميمها ليست غير الصراع ، وعندما ينتهي الصراع تنتهي الحياة . الحياة سلسلة من الصراعات ومحاولات فضها (من ضياع الاتزان ومحاولات إعادته ، من التوترات ومحاولات خفضها ، من الحاجات أو الرغبات أو الحفيزات أو

الدوافع أو العواطف ومحاولات إشباعها) (١) .

ويصدق هذا على الأسوياء والمرضى فليس الاختلاف بين السوية والمرضى غير اختلاف في الدرجة والشدة ، هذا إلى أن السوية خرافة ومثل أعلى نقرب منه بدرجة أو أخرى ، وما نسميه بالسوية ليس غير الدرجات الهينة من العصابية . وكل ما هنالك من اختلاف ينحصر في أن الأسوياء يتمكنون من حل صراعاتهم على مستوى الرشد وعن طريق حلول بناءية بينما المرضى لا يتمكنون من حل صراعاتهم الأعلى مستوى نكوص (إلى الطفولة) وعن طريق حلول تفكيكه . وإذا كان النكوص النسبي إلى الطفولة (إلى المرحلة الأوديبية أو إلى الأسقية السادية) يولد الأمراض النفسية (الأعصاب) ، فإن النكوص الممعن إلى الطفولة المبكرة (إلى المرحلة الفمية) يولد الأمراض العقلية (الأذهنة) . وهذه الحلول عند المرضى هي توافقات لأنها تخفض التوتر ، ولكنها توافقات غير تكيفية لأنها تنم على حساب قيمة الذات وعلى حساب وحدتها ، أما الحلول عند الأسوياء فهي توافقات تكيفية .

المناهج في علم النفس هي - كما رأينا - منهجان : المنهج التجريبي والمنهج الكلينيكي . ويعتبر ظهور المنهج الكلينيكي (الدراسة العميقة للحالة الفردية) بمثابة رد

(١) هذه الظاهرة من صياح الاتزان ومحاولات إعادته هي العملية الصميمة للحياة . ومن هنا فإن كل مدارس علم النفس تقيم المبدأ التفسيري للممالك استناداً إلى هذه الظاهرة . فعند التحليل النفسي نرشد كل المسالك السوية إلى مبدأ الثبات (الذي أصبح بعد ذلك مبدأ اللذة - الألم ثم مبدأ الواقع ، بينما المسالك غير السوية ترشد إلى مبدأ قهر النكرار) ، وعند السلوكية مبدأ الهرميوستازيس (مبدأ اتزان الوظائف البدنية) ، وعند الجشطالت قانون الامتلاء (أحسن جشطالت ممكنة) ، وفي علم النفس العام مبدأ الانضباط الذاتي أو الاتزان الثنائي ، بل وفي علم الطبيعة مبدأ لوشاتوفيه . ولكن مخيم في مفهوم جديد للتوافق وفي مقدمة عن الذاتية والموضوعية في علم النفس يعارض كل هذه المبادئ التفسيرية التي تقوم على خفض التوتر ويضع في مكانه مبدأ اشتهاه المصير الذي يحقق مبدأ الاقتصاد في العلم لأنه يسمح بتفسير المسالك السوية وغير السوية على السواء . وعنده أن مبدأ اشتهاه المثير هو وحده الذي ينتمى إلى غرائز الحياة بينما لا يمكن أن ينتمى مبدأ خفض التوتر إلا إلى غرائز الموت والعدم .

فعل بالنسبة إلى المنهج التجريبي السابق عليه في الظهور . ولكن المنهج التجريبي نفسه يمكن اعتباره بمثابة رد فعل للنزعة كلينيكية (إنسانية تقوم على الفهم) سابقة عليه تتبدى في محاولات الأدب لفهم الإنسان(١) وفي أساطير الشعوب التي تعرف باسم الميثولوجيا بل وقبل ذلك في تلك النزعة الأنيمية التي تقوم على الإسقاط والتي كانت تنوهم وجود الأرواح في كل أشياء الطبيعة - بذلك يتضح وجود النزعتين الرئيسيتين :

- (أ) النزعة الإنسانية الفهمية التي يستند إليها المنهج الكلينيكي .
 (ب) النزعة الطبيعية التي تعتبر الإنسان مجرد شئ كأشياء الطبيعة ومن ثم تقوم على الشئية والتي إليها يستند المنهج التجريبي .
- والواقع أن علم النفس في محاولاته اتباع المنهج التجريبي قد مر بمرحلتين . ففي البداية كان علم النفس التجريبي يستهدف - كعلم الطبيعة - البلوغ إلى قوانين عامة تصدق على جميع الأفراد بلا استثناء . ومن هنا كان معمل فذت ومحاولاته التي تعرف بالسيكوفيزيقا والتي تمخضت عن لا شئ لاستحالة إقامة علاقة ثابتة (ميكانيكية) بين المثير والاستجابة (انظر الفصل الأول من كتاب علم نفس الجشطالت جيوم - الترجمة العربية - سعيد رأفت) . لقد اتضح أن التجانس بين الأفراد ليس كما هو عليه بين المواد بحيث يكون من الممكن إقامة قوانين نفسية لها عمومية القوانين الفيزيائية . إن الأفراد يختلفون بأكثر مما يمتثلون (فكل فرد وإن كان كجميع الناس ، وكبعض الناس ، إلا أنه في نهاية الأمر يختلف عن كل الناس) . ومن هنا كان على علم النفس التجريبي أن يتجه إلى دراسة هذه الفروق الفردية باستخدام المقاييس النفسية . بذلك ظهر علم النفس الفارق الذي يقوم على السيكمترية والذي يستهدف تحديد مكان المفحوص بالنسبة إلى الآخرين من زاوية قدرة ما أو سمة ما الخ .. ذلك هو مضمون ما نسميه بعلم النفس التعليمي أو التربوي أو السيكمترية .

(١) في رواية هملت يرخص شكسبير بالتحليل النفسي عندما يقول على لسان إحدى الشخصيات «العقل قواد الرغبة، وكذلك بالنسبة إلى كل الروايات العالمية من قبيل الإخوة الأعداء والبخيل وعطيل الخ ... ومن هنا فإن دراسة الآداب العالمية تعتبر جانباً أساسياً في تكوين الكلينيكي اليوم .

ولكن سرعان ما تبين أن هذه النزعة الطبيعية بمنهجها التجريبي السيكومترى لا يمكننا من فهم الإنسان بل فقط من تحديد مكانه بالنسبة إلى الآخرين من زاوية الذكاء أو القدرة الميكانيكية أو سمة الانطوائية الخ .. ومن هنا ظهر علم النفس الكلينيكى ترجمة للنزعة الإنسانية الفهمية ينصب بالدراسة العميقة على الحالة الفردية ويستهدف فهمها . وعادة ما يتم الفهم للفرد عندما نتبين صراعاته الأساسية فى الطفولة ، بمعنى أن نتبين الحفزات الغريزية التى كانت بالنسبة إليه خطرة ومن ثم ولدت لديه القلق . كل هذا لنتبين نوعية الميكانيزمات الدفاعية التى استخدمها لمواجهة هذا القلق وذلك لأن هذه الميكانيزمات الدفاعية تكرر نفسها وبالتالي تعتبر مبادئ تفسيرية ليس فقط لفهم سلوك الفرد الذى ندرسه بل أيضاً للنبؤ بسلوكه فى المواقف المختلفة . ذلك هو ما يشكل مضمون علم النفس المرضى أو ما يسمى بالصحة النفسية . بذلك ظهر المنهجان التجريبي والكلينيكى كتعبير عن النزعتين الطبيعية والإنسانية فى مجال الظواهر النفسية .

والآن سوف نتبين الخصائص المميزة للنزعتين الطبيعية والإنسانية وما تتطلبى عليه هذه الخصائص من ضرورة التجابه والخصومة بينهما . ومن هنا فقد كانت الخصومة بين المنهجين التجريبي والكليفيكى فى ذروتها عند البداية . وكان على عالم النفس عندما يأخذ بأحد المنهجين أن ينزله منزلة التقديس (طوطم) بينما ينظر إلى المنهج الآخر نظرة تحريم (تابوة) . كان هذا وضع المنهجين عند البداية ولكنهما مع الوقت سوف يتبينان ما بينهما من تداخل بل وما يمكن أن يفيد أحدهما من الآخر . وأكثر من ذلك أن التطور قد مضى بالمنهجين ليس فقط إلى تبادل العون بل إلى الالتقاء عند النتائج وأسلوب العمل والمبادئ التفسيرية . وسوف نتبين الآن مدى ما كانت عليه النزعتان الطبيعية والإنسانية من اختلاف صارم وخصومة ورفض متبادل الأمر الذى يتضح فى الخصائص المميزة للمنهجين التجريبي والكلينيكى ، ثم ما انتهى إليه التطور من تصالح النزعتين وتعاونهما ، ومن ثم من تعاون المنهجين .. والتفاهما .

ويمكن تلخيص القضايا الأساسية المميزة للنزعتين الطبيعية والإنسانية كما يلي:
قضايا معسكر النزعة الطبيعية في تجاربها مع قضايا معسكر النزعة الإنسانية

زوايا المقارنة	قضايا النزعة الطبيعية	قضايا للنزعة الإنسانية
١ - من حيث الموضوع	(أ) مسائل فيزيائية أى مسائل خارجية صريحة وعمليات فيسيولوجية (مما يسمح بالقياس والتجريب) . (ب) ضرورة وجود مقوم فيسيولوجي للمسالك موضح الدراسة .	ظواهر شعورية أى التجارب الحية كما يعيشها الشخص .
٢ - من حيث الهدف	التفسير مما يعنى البلوغ إلى قوانين (تواتر) وتصنيفات ومنحنيات . فصييم العملية العلمية هنا هو التواتر أى تكرار الارتباط بين الظواهر التى ندرسها ، مما يسمح بوجود الاستثناءات ، فالمهم هو الغالبية (مما يستند إلى النهج الأرسططالى فى تناول الوقائع) .	المقوم الفسيولوجى غير مطلوب وبالقائى تمتد الدراسة لتشمل الظواهر اللاشعورية . التأويل مما يعنى الفهم بالبلوغ إلى قوانين (فهمية) أى إلى نمط العلاقة المثالية (نمط كفى أى أنموذج هيكلى للظاهرة) هذه العلاقة المثالية التى تتجسد فى الواقع العيانى فى تشكيلة من التباينات تتباين بتباين السياقات البيئية (مما يترجم عن المنهج الجاليلى فى تناول الوقائع) .
٣ - من حيث علاقة الكل بالأجزاء	تراتبية ، إضافية فالكل ليس غير مجرد حاصل جمع للأجزاء ، بل إن الأجزاء سابقة على الكل (كومة الطوب أو محرك سيارة) . ففى السلوكية الفرد حاصل جمع عادات، والعادة حاصل جمع منعكسات شرطية . وفى علم	دينامية أى جشططية فالكل ليس مجرد حاصل جمع للأجزاء بل شئ يزيد على ذلك . كل ظاهرة نفسية بل وكل ظاهرة حية هى جشطط ، كل عضوى بمعنى انتظام دينامى ينتج كمحصلة للصراع بين القوى المتمثلة فى جميع

نفس الملكات بالقرن ١٩ كان الفرد حاصل جمع ملكات (ذاكرة ذكاء - خيال المخ) والملكة حاصل جمع إدراكات ، والإدراك حاصل جمع إحساسات (عناصر افراضية ليس لها وجود حقيقى ولكن كانت بمثابة الذرات عندما كان علم الطبيعة يتوهم أنها عناصر أولية أولى وقبل أن يتبين أن الذرة لانتظام يبطوى على أجزاء وعلاقات كثيرة) .

باختصار عناصر أولية أولى (ذرات من الأساسيس أو المنعكسات تصاف بعضها إلى بعض فيكون الكل مما يعنى أن الانتظام دخیل على العناصر .

ميكانيكية أى تقوم على ترابط العناصر عن طريق التكرار . فعند السلوكية ليس السلوك غير عادة أى مجرد تتابع آلى لمنعكسات تشريطية تم اكتسابها .

وظيفية بمعنى أن صميم الظاهرة النفسية ينحصر فيما تضطلع به من وظيفة (مضى أو دلالة أو هدف) فالمشكلة المحورية فى علم النفس هى وظيفة (التكيف) والتحليل النفسى نظرية وظيفية فى اختلالات السلوك . فالسلوك المحتمل صميمه أنه يقوم بوظيفة بل بأكثر من وظيفة لأنه عادة ما يرجع إلى أكثر من سبب (التحتيم بأكثر من سبب) .

٤ - من حيث الذرعة

ويمكن القول على وجه الجملة بأن السلوكية تنتمي بكل قضاياها إلى النزعة الطبيعية بينما ينتمي التحليل النفسى بكل قضاياها إلى النزعة الإنسانية . أما عن الجشطت فإنها تنتمي ببعض قضاياها إلى النزعة الطبيعية، وبالبعض الآخر من قضاياها إلى النزعة الإنسانية . وسوف نوجز فى جدول وبصع كلمات ما كانت عليه وما صارت إليه مدارس علم النفس لنتبين أنها مضت كمناهج علم النفس فى نفس الاتجاه إلى التعاون والالتقاء .

تطور قضايا الطبيعية والإنسانية

إلى التعاون والالتقاء

- ١ - من حيث الموضوع : انتهى التطور بكل نزعة إلى أن تعترف وتتقبل قضايا النزعة الأخرى ، ومن هنا أصبح موضوع علم النفس هو السلوك بكل أوجه الشعورية والخارجية والفسولوجية (تجارب شعورية ومسالك خارجية وعمليات فسيولوجية) وما قد يكمن وراء هذا كله من دوافع لا شعورية .
- ٢ - من حيث الهدف : انتهى التطور بكل نزعة إلى أن تعترف وتتقبل قضايا النزعة الأخرى ، ومن هنا أصبح هدف علم النفس التفسير والتأويل معاً . فحيث لا يمكن البلوغ إلى قوانين فهمية تنبئ لنا أن نفهم كيفية صدور ما هو نفسى عما هو نفسى ، فإننا نقنع بقوانين التواتر والتصنيفات والمنحنيات (انظر وحدة علم النفس ص ٥٢ وما يليها) .

- ٣ - من حيث علاقة الكل بالأجزاء : انتهى التطور بانتصار النزعة الإنسانية انتصاراً حاسماً .. فالجميع يعترف اليوم بالدينامية أى الجشطتية ويرفض الذراتية . فكل ظاهرة نفسية هى انتظام دينامى ، كل عنصرى ، أى جشطت .

٤ - من حيث النزعة : انتهى التطور بانتصار النزعة الإنسانية انتصاراً حاسماً . فالجميع يعترف اليوم بالوظيفة ويرفض الميكانيكية . فكل ظاهرة نفسية هي كل وظيفي أى وحدة كلية وظيفية .

وعليه ، يكون التقبل المتبادل قد تحقق فيما يتصل بالموضوع والهدف ، بينما تحقق انتصار النزعة الإنسانية فيما يتصل بدينامية الظاهرة النفسية ووظيفتها ، وهذا هو نفس ما نتبينه من الموجز التالي لمدارس علم النفس .. ما كانت عليه وما صارت إليه .

ظهور مدارس علم النفس كرد فعل لعلم نفس القرن ١٩

القرن العشرون

ظواهر لا شعورية = مدرسة التحليل
النفسى ، فرويد سنة ١٩٠٠
مسالك فيزيائية (مسالك خارجية
وعمليات فسيولوجية) - سلوكية وطسرن
سنة ١٩١٣
المنهج الكلينيكى (تحليل نفسى)
والمنهج التجريبي (سلوكية وجشطلت)
دينامية (جشطلتية) ووظيفية = مدرسة
الجشطلت فرتهيمر سنة ١٩١١ .

القرن التاسع عشر

علم النفس التقليدى أو الكلاسيكى ، علم
النفس الوصفى ، علم نفس الظواهر
الشعورية ، علم نفس الاستيطان
١ - الموضوع : الظواهر الشعورية

٢ - المنهج: الاستيطان

٣ - النزعة : ذاتية وميكانيكية ، فلكل
مجرد حاصل جمع للأجزاء ، والأجزاء
سابقة على الكل . والسلوك مجرد نتابع
آلى لمتعكسات شرطية بمعنى أن العلاقات
والانتظام تنتج كلها من ترابط العناصر
نتيجة للتكرار أى التواتر .

١ - مدرسة التحليل النفسى :

(أ) منذ البداية تعترف بالدينامية (فالحلم محصلة للحفيزات المكبوتة والرقابة أى دفاعات الأنا) وتعترف بالوظيفية (فالحلم يحرس النوم بالإشباع الهلوسى للربغبات المكبوتة التى لولا ذلك لأيقظت النائم) .

(ب) كان التحليل النفسى فى البداية لا يهتم إلا بالظواهر اللاشعورية بحمبانها وحدها المهمة وكان التشبيه الشهير للجهاز النفسى بجبل من الجليد يغطى معظمه ولا يظهر على السطح إلا أقل القليل . ولكن مع الوقت بين التحليل أهمية الدور الذى تقوم به الأنا ، ومن هنا انتقل الاهتمام إلى الصراع ما بين الظواهر الشعورية والظواهر اللاشعورية داخل الجهاز النفسى وما ينتج عن ذلك من محصلات .

٢ - مدرسة السلوكية :

(أ) كانت السلوكية الواطسونية تقوم على الذرانية والميكانيكية وبالتالى تنكر الدينامية والوظيفية ، حتى جاء طولمان وكانثور وكشفا عن الطابع الدينامى للتعلم (إعادة انتظام للحقل) وكذلك الطابع الوظيفى لكل سلوك .

(ب) كانت السلوكية الواطسونية ترفض الظواهر الشعورية على أنها غير عملية ، وذلك لأنها استعارت من علوم الطبيعة منهجها التجريبى وراحت تبحث له فى علم النفس عن موضوع مناسب ، بدلاً من أن تبحث لموضوع علم النفس وهو الإنسان عن المنهج المناسب . ومن هنا كان رفض السلوكية الواطسونية للظواهر الشعورية ولكن اتضح مع الوقت أن السلوك لا يمكن أن يكون بغير دافع ، وصميم الدافع التوتر أى ظاهرة شعورية ، وبذلك اضطرت السلوكية إلى الاعتراف بالظواهر الشعورية .

٣ - مدرسة الجشطلت :

(أ) منذ البداية تقوم على الدينامية (الجشطلت انتظام دينامى) وعلى الوظيفية (الجشطلت كل وظيفى) . وعندما اعترف كل علماء النفس بذلك ماتت

مدرسة الجشطلت من فرط نجاحها، وإن ظهرت فى النصف الثانى من القرن العشرين كمدرسة فى العلاج النفسى .

(ب) مدرسة الجشطلت كالسلوكية تعترف بكل أوجه السلوك، يشتركان فى رفضهما للظواهر اللاشعورية (وإن اعترف روجرز بالظواهر قبل الشعورية واعترف بيرلز بالظواهر اللاشعورية) .

٤ - علم نفس القرن ١٩ :

أصبح مع القرن العشرين جانباً من الفلسفة الظاهريانية عامة والفلسفة الوجودية خاصة مما يظهر عند سارتر وهوسرل ، ويسمى أحياناً بعلم النفس الوجودى ولكنه ينتمى فى الواقع إلى الفلسفة ، وعليه فقد انتهى التطور بمدارس علم النفس إلى أن تتفق على ما يلى :

أولاً : مفهوم الدينامية ومفهوم الوظيفية وذلك إلى الحد الذى أصبح معه تعريف الشخصية والسلوك مجرد ترجمة لهذين المفهومين .

فالشخصية هى هذه الجشطلت (الانتظام الدينامى داخل الفرد لأجهزته النفسية والفسولوجية ، التى تحدد توافقاته الأصلية (الفريدة مع بيئته) .

والسلوك هو هذه للجشطلت (جملة العمليات الرمزية والفسولوجية) التى يحاول بها الفرد فى موقف تحقيق إمكانية وخفض قوتاراته ، هذه التى تدفعه إلى الحركة بتهديدها لاتزانه (أى لتكامله) .

ثانياً : أصبح موضوع علم النفس هو السلوك بأوجهه الثلاثة (ظواهر شعورية ومسالك خارجية وعمليات فسيولوجية) وما قد يكون وراء هذا كله من دوافع لاشعورية، وينبغى أن ننذره إلى أن الحقائق والمبادئ والقوانين التى انتهى إليها علم النفس تظل واحدة وإنما تكون أفرع علم النفس بتباين الموضوع (علم نفس صناعى ، وعلم نفس عسكرى، وعلم نفس حيوان الخ) أو بتباين المنهج (علم نفس تحريبي أو علم نفس كلينيكى الخ) أو بتباين الهدف (علم نفس نظرى وعلم نفس تطبيقي وعلم نفس علاجى) أو بتباين الصرح الفكرى لعالم النفس (تحليل نفس أو سلوكية أو جشطلت) .

ومن الواضح أن مدارس علم النفس في تطورها قد انتهت إلى نفس الأمرين اللذين انتهت إليهما النزعة الطبيعية والنزعة الإنسانية في تطورها إلى التعاون والالتقاء . وسوف نقبين ذلك بالنسبة إلى المنهجين التجريبي والكلينيكي ، وما كانا عليه في البداية من تجابه وخصومة ورفض متبادل ، وما انتهى إليهما مع التطور من اعتراف متبادل وتعاون والتقاء .

الخصائص المميزة للمنهجين التجريبي والكلينيكي في تجابيهما ورفضهما المتبادل في البداية

زمنية للمقارنة	المنهج التجريبي	المنهج الكلينيكي
١ - من حيث الهدف	تبين الشروط (العوامل) التي تحكم (أى المسئولة عن) السلوك (الظاهرة النفسية) موضع الدراسة . هذا هو الهدف بشكل عام ، ولكن المنهج التجريبي يقوم على التحكم فى العوامل بمعنى أنه يحصرها ويقوم بتثبيتها جميعاً فيما عدا عاملاً واحداً فى المرة الواحدة . ومن هنا يكون هدف المنهج التجريبي هو التحديد الدقيق المحكم لأثر كل عامل من العوامل وعلى حدة على السلوك موضوع الدراسة (العوامل التى يتم تثبيتها هى الثوابت) والعامل الذى يتم تغييره فى المرة الواحدة هو المتغير المستقل والتغيرات التى تنتج عن ذلك هى المتغيرات التابعة . فالهدف باختصار هو التحديد الدقيق للشروط أى العوامل التى تحكم السلوك بحيث نتبين أثر كل عامل من العوامل على حدة .	تبين الشروط (العوامل) التى تحكم (أى المسئولة عن) السلوك (الظاهرة النفسية) موضع الدراسة . هذا هو الهدف بشكل عام ، ولكن الكلينيكي لا يستطيع التحكم فى العوامل لا بتثبيتها ولا بتغييرها ، ومن هنا يكون هدف المنهج الكلينيكي هو تبين جملة العوامل المسؤولة عن لسلوك موضع الدراسة (اختفاء دورة الطمث عند طالبة يتضح فى المستوى الأول أنها تعبير عن رفضها لأنوثتها ولكل الرجال ، ولكن يتضح فى المستوى العميق أن ذلك يرجع كاختفاء لدورة الطمث إلى تثبيتها على الأب فهو الرجل الوحيد الذى تريده وتقبل معه أن تكون أنثى لتحصل على طفل . واختفاء دورة الطمث إذن هو عرض هستيرى بمعنى أنه تحقيق بدنى للرغبة المكبوتة فهى الآن بالنسبة إلى اللاشعور فى حالة حمل من أبيها فكيف تكون لديها دورة طمث وهى حبلى ؟)
٢ - من حيث الموضوع	قطاعات محددة من السلوك أى مسائل جزئية مستحدثة من قبل دراسة أثر المثوية على التطم . (جماعتان من الأطفال متجانستان نطلب منهما مثلاً استظهار عدد من الكلمات مع إعطاء مكافأة لمجموعة ولا شئ للآخرى ونتبين النتيجة) ،	الدراسة العميقة للحالة الفردية أى للشخص من حيث هو حامل مشكلة ، أى للشخصية بكليتها فى جملة علاقاتها مع بيئتها ، وذلك بأن نتبين الصراعات الأساسية لدى الفرد وعلى الخصوص تلك الأساليب الدفاعية المتميزة لديه فى مواجهته

ولكن السلوك الواقعي العياني للفرد يستحيل على التجريب ، هذا إلى أن التجانس نسبي لأننا لا نستطيع تثبيت الخبرات الماضية عند الأفراد ، بالإضافة إلى أن تثبيت العامل (المثير) لا يفي بحال تثبيت دلالة عند الأفراد .

٣- ممن حصر جميع العوامل ثم القيام بتثبيتها جميعاً مع تغيير عامل واحد في المرة الواحدة حتى نثبت أثر كل عامل من العوامل على حدة . وهذا الأسلوب هو الأساس في التجريب المعملي وفي كل المقاييس المقننة .

حيث الأساس بالأسبة (الأسلوب العمل) فالمقياس المقنن للذكاء يقوم بتثبيت جميع العوامل بما فيها الإطار الصوتي والضوئي والاتجاه السيكولوجي القائم بتطبيق المقياس الخ - بل وتكون الأسئلة في الاختبار لا تقص على أي شيء آخر غير الذكاء بحيث يكون الذكاء هو المثير المستقل الوحيد .

(أ) دراسة الفرد من حيث هو جشطلت تاريخية وجشطلت الحالية نبلغ إلى تبين صراعاته الأساسية بمعنى المواقف الغريزية التي كان يعتبرها خطرة ومن ثم أثارته القلق ، ونوعية الدفاعات التي استخدمها لمواجهة هذا القلق وهي دفاعات نتكرر ومن ثم نتيح لنا كمبادئ تفسيرية أن نفهم شخصيته باختصار دراسة شاملة مطوقة .

٤ - من حيث الفديسات أي الطرق المستخدمة (أ) التجريب في صورته العملية أو باستخدام مجموعتين متجانستين (مجموعة تجريبية ومجموعة ضابطة)

(ب) المقاييس المقننة وهي تقوم على تثبيت جميع العوامل فيما عدا عاملاً واحداً هو الذي تكشف عنه الإجابات - والمقاييس المقننة إما (أ) المقابلة الشخصية الطليقة (حتى وإن استعانت برؤوس الموضوعات) وتسمى الاستبصار . فلو كانت الأسئلة معدة مسبقاً وترتيب بعينه ونوضع درجات للإجابة ، فذلك هو الاستبيان أو الاستخبار مما ينتهي إلى النهج التجريبي . (ب) الاختبارات الإسقاطية من

مقاييس قدرات عقلية (مقاييس ذكاء) أو مقاييس قدرات خاصة (ميكانيكية أو موسيقية .. الخ) ، أو مقاييس شخصية للاتجاهات أو السمات الخ - وفي جميع هذه الحالات يكون الهدف هو تحديد مكان المفحوص بالنسبة للآخرين من زاوية القدرة أو السمة التي نقيسها .

٥ - من حيث قنول المفحوص يستخدم السيكونمترى مع مختلف الأشخاص نفس المقاييس معطياً لهم نفس الزمن ونفس التعليمات ، ويحرص على أن يكون الإطار الصوتى والضوئى هو نفسه بالنسبة إلى الجميع ، بل ويحرص على أن يكون اتجاهه منهم نفس الاتجاه مما يعنى تثبيت نفسه كعامل بالنسبة إلى الجميع وتسمى الملاحظة فى هذه الحالة ملاحظة خارجية . باختصار تثبيت كل شئ بما فى ذلك نفسه بحيث يكون المقياس هو المتغير المستقل الوحيد .

يتكيف الكلاينكى مع كل فرد تبعاً لفرديته بحيث يعينه على أن يتكلم وفى حرية واسترسال فى الاتجاه المطلوب ، فى تجنب مع ذلك لأى إحساء . وتكون الملاحظة هنا ملاحظة مشاركة (بكسر الراء) بحيث يعيش الكلاينكى الموقف ولكنه لا يكون بذلك غير موضوعى لأن الموضوعية العلمية لا تكون باستبعاد الذاتية بل بتجنب ذاتية الميخوس والأخذ بذاتية اللوغوس التى هى بدء ذهنى يجيب بالحقيقة على الواقع .

٦ - من حيث الملاحظة وتسجيل الاستجابة يتبع السيكونمترى طريقة موحدة وسط ظروف من التحدد بحيث يكون فى وسع أى شخص أن يصل إلى نفس النتيجة . ومن هنا يكون فى وسع صبى المعمل متى حصل على مفتاح التصحيح أن يقوم بتصحيح المقاييس . أما لو كانت هناك ملاحظات عن سلوك المفحوص أثناء إجابته على المقياس فإن ذلك ينتمى بالطبع إلى المنهج الكلاينكى .

يقوم الكلاينكى بملاحظة استجابات الشخص فى وحدتها الكلية وتفصيلاتها الدقيقة وذلك فى موقف حيوى ومهم فى دلالته ألا وهو موقف الفحص - فعالباً ما يتكلم باليدين بشكل أكثر صراحة وعمقاً ، ومن هنا تكون أهمية الحركات المصاحبة لنوعية بعينها من الإدلاء ، هذا إلى أن التفصيلات المرفهة هى التى تنتج غالباً فهم الدلالة الحقيقية للسلوك الكلى . فالاندفاع الجبرئ ربما يكون مجرد

تكوين مصاد ولخجل عميق يحاول
المفحوص أن يستره .

٧- من يقيم السيكونترى نقيجة المفحوص يقوم الكلينكى بعملية معاملة ثم
حديث كأرول بالرجوع إلى سلم قياس سبق إعداده بعملية موائمة فهو فى البداية يماثل
النتائج من قبل إلى عينة معثلة أى يتم حالة المفحوص بنمط من الأنماط

تعدد مكانه من الآخرين بالرجوع إلى المعايير التى سبق إعدادها والتى (عصاب قهرى - هستيرى -
تحدد المتوسط والمستويات العليا براسوا الخ) ، ولكن إلى هنا لا يكون
والدنيا . ومن هنا تقوم السيكونترية التشخيص مكملاً بلصق هذه
على شئ واحد هو منطق التواتر . البطاقة أو تلك . فلا بد للكلينكى من

أن يستوعب التفاصيل الفردية
المخصصة للمفحوص ، بمعنى أن
يوائم النمط الكيفى مع خصوصية
حالة المفحوص . بذلك يتبين
الانتظام الفريد الذى تتجسد عليه
الهستيريا أو العصاب القهرى فى
هذه الحالة وبذلك وحده يكمل
التشخيص . فصميم التشخيص هو
عملية المواءمة .

٨- من حيث المعيار الوحيد هو التواتر (انتظامية الحدوث) . فالمقانونية تقوم على
المعايير لها بالتواتر بل هى التكامل والتقاء
الغالبية ، بمعنى أن يكون الارتباط الوقائع ومبدأ الاقتصاد ، بالإضافة
بين الظواهر أى تكرار حدوثها شيئاً إلى ثلاثة معايير أخرى أقل حيوية
غالبياً (عادة ارتباط يزيد على ٥٠ مع (انظر فيما بعد: التشخيص)

حساب معامل الاغتراب) . مثل هذه
القانونية تسند شرعية الاستثناءات
وإن كانت تغطها تماماً لحساب
الغالبية (انظر الفصل الأول من
نظرية دينامية عن الشخصية -
كارت ليفين سنة ١٩٣٥ ، انظر أيضاً
وحدة علم النفس لاجاش .

ولكن استمراراً لهذه النقطة الأخيرة سوف نعرض للمنهجين التجريبي والكليينكي من حيث ما يقوم عليه الأول من نهج أرسططالى فى تناول الوقائع وما يقوم عليه الثانى من نهج جاليلى فى تناول الوقائع .

العملية العلمية فى المنهج التجريبي

والمنهج الكليينكي

ليس العلم بتسجيل الوقائع (مهما كانت دقة الأجهزة) ولا هو بمعامل ارتباط بين الظواهر (مهما كان عالياً) ، فالوقائع بذاتها والأرقام بذاتها بلهاء ، والوصف الرقى كالوصف اللفظى يمهّد للعلم ولكن لا يدخل ضمن العملية العلمية . فالعلم هو :

تفكير الوقائع :

أرسططالى

لا بلغة الفئات على طريقة أرسطو

١ - مما يستند إلى النظر إلى الظواهر على أنها متباينة تماماً، توضع فى أصناف مختلفة أو متطابقة تماماً. توضع فى صنف واحد (عملية تصنيفية)

(أ) ثم نتناول عدداً كبيراً من أفراد الصنف (استقراء فسيح) .

(ب) ثم نثبت الخصائص المشتركة بينها ونعدها ماهية للظاهرة (عملية تجريدية) .

(ج) وماهية الظاهرة الفرد أو الشئ تنطوى على متجه هو وحده الذى يحدد السلوك

(إنكار لتأثير البيئة)

جاليلى

بل بلغة السياقات على طريقة جاليليو

١ - مما يستند إلى النظر إلى الظواهر لا على أنها متباينة تماماً ، ولا على أنها متطابقة تماماً بل على أنها متعائلة .

(أ) أى هى هى من حيث المبدأ كأنواع مختلفة تدخل ضمن جنس واحد (المجانسة) .

(ب) وإن تجسدت فى تشكيلة من التباينات بتباين الشروط (مبدأ الشرطية) .

(ج) ومعنى ذلك أن السلوك الختامى لا ينتج فقط من المتجه، الصادر عن الفرد أو الشئ بل وأيضاً عن المتجهات الموجودة فى

الحقل ، فالسلوك الختامى محصلة الصراع بين المتجه الذى ينطوى عليه الفرد

والمتجهات الموجودة فى البيئة .

٢ - فالعلم هنا ينتج من استقراء فسيح لعدد كبير من الحالات بل من استقراء مركزى لحالة واحدة ، حالة نقية تتبدى فيها العلاقة بين الجنبات الرئيسة للظاهرة على نحو استثنائى من الوضوح يتيح للعالم أن يبلى الأنموذج الهيكلى للظاهرة (نظرية تفسيرية أو قانون فهمى لا قانون تواتر) أى يبلى النمط الكيفى الذى يقدم العلاقة المثالية ، هذه التى تتجسد فى الواقع الميائى فى تشكيلة من التباينات أو قل التبدلات الوضعية التى لا نهلية لتباينها وهذا البناء هو صميم العملية العلمية .

(فمفهوم الغريزة فى التحليل النفسى لا ينظر إليها على أنها قوة آلية عمياء تحدد للفرد سبباً وفى كل تفصيلاته سلوكه الجنىسى أو العدوانى ، فالغريزة الجنسية أو العدوانية ليست غير مجرد متجه يصدر عن الفرد ويكون سلوك الفرد محصلة للصراع ما بين هذا المتجه الصادر عن الفرد والمتجهات البيئية القائمة فى الحقل . ومن هنا فمفهوم السمة أو القدرة الخ كشيء مستقل يحدد سلوك الفرد بصرف النظر عن البيئة يعتبر اليوم شيئاً غير علمى) ذلك هو أساس المنهج الكليكى والمنهج النقدى والمنهج العلمى بمعنى الكلمة .

٢ - فالعلم هنا ينتج من استقراء فسيح أى من التواتر وانتظامية الحدث مما ينتهى إلى قوانين تواتر (عملية تصنيفية ثم تجريدية للخصائص المشتركة تقيم الماهية التى تنطوى على متجه (طبيعة الشئ هو وحده وفى إنكار تام لتأثيرات البيئة يحدد سلوك الشئ أو للفرد) مفهوم الغريزة قديماً كقوة آلية عمياء) .

هذا هو أساس المنهج لا يبلغ بنا إلى الفهم بل إلى قوانين تواتر تسمح بوجود الاستثناءات وحيث يوجد استثناء واحد تبطل كل قانونية . ومن هنا يقرر لفن بدلاً من المتوسط التجريدى لأكبر عدد ممكن من الحالات المعطاة تاريخياً ، يتبنى الرجوع إلى العيانية المكتملة للحالة الخصوصية (أى للحالة النقية التى تتبدى فيها العلاقة بين الجنبات الرئيسة على نحو استثنائى من الوضوح .

مما سبق يتضح بشكل قاطع أن لب العملية العلمية إنما ينحصر في إعادة بناء Reconstruction الوقائع في ذهن العالم في صورة النظرية التفسيرية أو القانون الفهمي أى في صورة أنموذج هيكلى ونمط كیفى يقدم «العلاقة المثالية» ، هذه التى تتجسد فى «الواقع العيانى» فى تشكيلة من التباينات لا نهاية لتباينها بتباين السياقات البيلية . وفى هذا ما يرينا أن الأدوات الرياضية والمعالجات الإحصائية لا تقيم العلم بل تظل مجرد أدوات مساعدة . ففارق كبير ما بين العملية العلمية وبين أدوات الصنعة العلمية من تجريب ومعادلات رياضية ومعالجات إحصائية . فأدوات الصنعة هذه إنما ترجع إلى ما يتوهمه البعض من أن أنموذج اليقين العلمى إنما هو الأنموذج الفيزيائى الرياضى . وقد أوضح كيرت ليفين فى الفصل الأول من كتابه الشهير «نظرية دينامية عن الشخصية» سنة ١٩٣٥ ، بطلان هذا الوهم عندما أبان عن أن تقدم الفزيائيات المعاصرة لا يرجع إلى استخدام الرياضيات والدقة الرقمية بل يرجع فحسب إلى استخدام المنهج الجاليلى فى تناول الوقائع . ليس العلم إذن بجداول رياضية ومعادلات إحصائية بل ليس العلم بتجريب معملى كما يتوهم البعض ممن يزعمون الالتزام بالموضوعية بعيداً عن كل ذاتية . مثل هذه الموضوعية (١) التى يتوهمونها ليس لها من وجود إلا فى أنهمانهم . فالموضوعية العلمية تبقى دائماً أبداً فى ذهن الباحث ومن هنا تكون النسبية فى العلم ومن هنا أيضاً تكون الذاتية بمثابة الرحم الذى يتمخض عن الموضوعية العلمية (٢) . ولكن الذاتية التى نعتيها ليست ذاتية أخايل الفرد مما يعرف بالميثوس ولا هى ذاتية أخايل الشعوب فى أساطيرها واراتها العامة مما يعرف بالديماجوس ، إنما الذاتية التى نعتيها هى ذاتية اللوغوس ، هى تلك الذاتية التى تتجلى

(١) انظر (مشكلات ما وراء المنهج - الموضوعية والذاتية - د. سيد عثمان ، من الكتاب

السوى فى التربية وعلم النفس - المجلد الخامس ١٩٧٨) .

(٢) بينما يتنازل رجل الجمهور عن ذاتيته تروماً مع الواقع الخارجى ، (الديماجوس) فإن

العصابى ينحسب فى ذاتية من تخيلاته الطفلية (الميثوس) تسد عليه كل سبيل إلى الواقع الخارجى . أما الفنان فإنه يعزف عن الواقع الخارجى بذاتية صروحه الفنية (الأبولونيوس) هى التى تعود به من جديد عبر استحسان الجماهير لتتاجته الإبداعية إلى الواقع الخارجى . وكذلك العالم فإنه يعزف عن الواقع الخارجى ليلوذ بذاتية صروحه التفسيرية ونماذجه الهيكلية عن الواقع (اللغوس) هذه التى تعود به من جديد عبر ما تقدمه من حقيقة عن الواقع تتأكد بالممارسة العملية ، إلى الواقع الخارجى . فعملية الإبداع الفنى والابتكارى العملى ليست غير حركة دياكتيكية من الذهاب والمجيئ ، من-

لصاحبها عالماً أو باحثاً أن يبني عن الواقع أنموذجه الهيكلى . بذلك تجيب اللوغوس بالحقيقة على الواقع، وتلك هى الموضوعية العلمية بكل معنى الكلمة .

وهنا ينبغي أن نفرق بين العملية العلمية فى معناها الجزئى والعملية العلمية فى معناها الشامل . فالتحريب المعملى يتمخض عن حقائق يقينية ، ولكنها حقائق جزئية (ونحن نستبعد من ذلك لعبة معاملات الارتباط لأن الارتباط لا يعنى السببية بحال بل هو عبث بالأرقام) هذه الحقائق اليقينية الجزئية التى يبلغ إليها المنهج التجريبي (ولا أقول السيكموترى) لا تقيم العلم بل هى مجرد لبذات للعلم تحتاج إلى من يقيم صرحها فى نظرية شاملة .

بول جيبوم لم يكن يوماً ما من علماء نفس الجشطط الذين أجروا تجاربهم الشهيرة ومع ذلك يقول كوهلر أمام الجشططيين بأنه لم يفهم نظرية الجشطط إلا عندما قرأ كتاب بول جيبوم (علم نفس الجشطط) فكيف ذلك ؟ بكل بساطة لأن بول جيبوم هو الذى استطاع أن يبني كل الحقائق اليقينية الجزئية التى انتهى إليها علماء نفس الجشطط من تجاربهم ، فى صرح نظرية تفسيرية واحدة بحيث تجد كل حقيقة جزئية مكانها ضمن النظرية التفسيرية، وبحيث تلتقى كل الوقائع عند نفس الدلالة مما يعرف بمبدأ التكامل ، ومبدأ النقاء الوقائع اللذين ينتميان إلى معايير المنهج الكليكي والمنهج النقدي أى إلى معايير المنهج العلمى على وجه الدقة . وإذا كان لنا أن نلخص العملية العلمية فى كلمة فهى إعادة بناء Recontruction الوقائع فى ذهن الباحث فى صورة النظرية التفسيرية أو القانون الفهمي بينما تظل قوانين التواتر مجرد صيغ مريحة تسمح بالتنبؤ دون أن تسمح بالفهم . وقبل أن نبلغ إلى فهم الظاهرة فإننا لم نبلغ بعد إلى العملية العلمية بمعنى الكلمة .

= العزوف والعودة ما بين الواقع الخارجى والذاتية الفردية (وفى هذا ما يذكرنا بعبارة مورينو الشهيرة: إن الموضوعية الحقّة ، لا يمكن أن تكون دون مرور بالذاتية "Subjectivation" وما يذكرنا فى الفلسفة الوجودية بالذاتية كلحظة بين موضوعيتين ، وفى لماركسية بالوعى كلحظة بين واقعين (من وسائل الإنتاج) وبالتفرقة الشهيرة فى نظرية الجشطط بين الظاهرة الدينامية وشروطها الطبوغرافية) . ويرى مخيمر أن تحلل الديالكتيكية ما بين الذات الفردية والواقع الخارجى هو الذى يقيم الاغتراب Alienation فندما يكون الالتحاق بالذات على حساب الواقع يتخذ الاغتراب صورة الاختلالات النفسية والعقلية بينما يكون الاغتراب عند الالتصاق بالواقع على حسب الذات فى صورة التواؤمية التى تخضع الإنسان إلى محدود شئ وموجود فى ذاته .

اتهامات زائفة للمنهج الكلينيكي

عادة ما يعيب القياسون النفسيون من المتعصبين للسيكومترية على المنهج الكلينيكي ما يلي :

١ - ليس بنظري : ولكنهم ينسبون أن النظرى غير سابق على العملى ، بل هو تنقية لمعارف الممارسة العلمية والخبرة الواقعية .

٢ - ليس بمحكم : ولكنهم ينسبون أن الاحكام الفيزيائى الرياضى ليس هو النموذج الوحيد لليقين العلمى ، بل وأكثر من ذلك أنه يقتصر على اليقين العلمى للحقائق الجزئية . فاليقين العلمى فى العملية العلمية بالمعنى الشامل والدقيق للكلمة لا يمكن أن يكون إلا تلك الأبنية الذهنية التى تجيب بالحقيقة على الواقع الخارجى ، ومن هنا تكون النسبية فى العلم .

٣ - ليس بعام : ولكنهم ينسبون أن العمومية الحقيقية لا تنتج من استقراء فسيح لعدد كبير من الحالات ، بل تنتج من استقراء مركزى لعدد قليل من الحالات ، بل لحالة واحدة هى التى يسميها ليفين بالحالة النقية ، ومن هنا يقرر البعض أن تعميق الحالات يفضل تكثيرها . وجولداشتين كان يقوم بالتعميم من حالة واحدة وكذلك فعل مخيمر فى دراسته لسيكولوجية الحب . يقول ليفين : وبدلاً من الرجوع إلى المتوسط التجريدى لأكبر عدد ممكن من الحالات المعطاة تاريخياً ، ينحتم الرجوع إلى العيانية المكتملة للحالة الفردية والخصوصية، الفصل الأول من نظرية دينامية عن الشخصية . ومع هذا كله يظل من الممكن بالنسبة إلى المنهج الكلينيكى أن يقارن بين الأسوياء والمرضى ، بين الأطفال والراشدين ، بين الرجال والنساء ، بين الناس فى الثقافات المختلفة ، تماماً كما يقيم المنهج التجريبي السيكومتري عمومته المزعومة على مقارنة بين الإنسان والحيوان .

بذلك يتضح زيف الاتهامات التى توجه إلى المنهج الكلينيكى، فهذه الاتهامات يستحيل أن تصدر عن شخص يفهم الطبيعة الحققة للعملية العلمية من حيث استنادها بالضرورة إلى النهج الجاليلى فى تناول الوقائع .

تطور المنهج التجريبي والكليني

يتباينهما لما بينهما من تداخل وتعاون

ولما التقيا عنده من نتائج

أولاً - عن تبين المنهجين لتداخلهما وتعاونهما :

إن التجابه بين المنهجين إنما كان تعبيراً عن لحظة من لحظات تاريخ الفكر وعن الحركة الديالكتيكية لجهد العلماء فى اللازم مع الحقيقة ، ومن هنا انضح مع الوقت أن أحدهما يكمل الآخر مما يظهر فى الكلينية المسلحة (بالمقاييس) فكل منهج يحتاج إلى الآخر وهذا التعاون هو الذى يقيم «وحدة علم النفس» .

١ - المنهج التجريبي يحتاج إلى المنهج الكليني فى :

(أ) يقوم المقياس على نظرة كإينيكية فى مولده وعند تطبيقه (أى مقياس هو المناسب ؟) .

(ب) النتائج الجزئية للمقياس تحتاج إلى نظرة كإينيكية لإقامة الوحدة الكلية .

(ج) بل إن المقياس ليس غبر جملة من الملاحظات الكإينيكية الشديدة التركيز .

(د) هناك مسائل عيانية تلتق على القياس فلا بد لها من الكإينيكية (كدراسة الغيرة) .

٢ - المنهج الكليني هو الآخر يحتاج إلى المنهج التجريبي فى :

(أ) يحل الكإينيكى فروضه بالمقاييس (حالة ضعف عقلى مثلاً) .

(ب) يستجلى الكإينيكى بالمقاييس مادة متحجرة يتشكك فى وجودها .

(ج) يستخدم الكإينيكى المقياس أحياناً مادة شبك مع المفحوص المتهيب .

(د) الاستخدام الكإينيكى للمقياس بل هناك اختبارات كإينيكية بمعنى الكلمة (رورشاخ والتات وساكس ... الخ) .

ثانياً ، تبيين المنهجين لالتقائهما عند نفس النتائج :

إن التعاون بين المنهجين قد أصبح يقتصر على التمييز بين ميدانين : السلوك بصورة عامة والسلوك الإنساني العياني وما يتبع ذلك من تمايز طريقة تناول . ولكن التقى المنهجان مع ذلك من حيث موضوع علم النفس ، ومن حيث هدفه ، ومن حيث القوانين والمبادئ التفسيرية .

١ - من حيث الموضوع : أصبح علم النفس هو العلم الذي يدرس السلوك بأوجهه الثلاثة (الشعورية والعمليات الفسيولوجية والمسالك الخارجية) وما قد يكمن وراء هذا كله من دوافع لا شعورية .

٢ - من حيث الهدف : أصبح الهدف في المنهجين هو إحلال السلوك مكانه من جملة العوامل الشارطة له .

٣ - من حيث القوانين التفسيرية : لم تعد قوانين التواتر من حيث هي تفسر يسمح بالتنبؤ دون أن يسمح بالفهم ، قاصرة على علوم الطبيعة كما اعتقد ياسبرس ، وكذلك لم تعد القوانين الفهمية من حيث هي تأويل يسمح بالتنبؤ ويسمح بالفهم ، قاصرة على علوم الإنسان . ففي علوم الطبيعة كما في علوم الإنسان توجد اليوم قوتين التواتر جنباً إلى جنب مع القوانين الفهمية . ففي علم النفس يسمح قانون الأثر الذي تولد عن استقرار فسيح ليس فقط بالتنبؤ بل أيضاً بالفهم ، فهو في هذا لا يختلف عن النماذج الهيكلية وأنماط العلاقة المثالية التي يبلغ إليها المنهج الكلينيكي . أما عوامل الذكاء والابتكار وعوامل الشخصية مثلاً وما تتمخض عنه الدراسات السيكمترية فلا يمكن ترجمتها إلى فهم .

٤ - من حيث المبادئ التفسيرية : الهوميوستازيس في السلوكية يناظر مبدأ الثبات في التحليل النفسي ، وقانون الأثر يناظر مبدأ اللذة والواقع (وفي الحالين محاولة لرد العقوبة إلى الإثابة ومبدأ الواقع إلى مبدأ اللذة) وكذلك فإن التعزيز والعادة يناظران مفهوم التثبيت ، فالتعميم في العادة بانسحابها على مواقف جديدة يناظر العقدة والطرح (المصطلح Transference) مشترك بين السلوكية والتحليل النفسي .

خلاصة فيما يمكن وسينبغي لكل منهج

من المنهجين أن يفيد من المنهج الآخر

أولاً - الكلينيكية يمكن أن تضيد من التجريبية هي :

١ - إيضاح وصل تصورات كـلينيكية الأصل بالتجريب على الفروض التى انتهت إليها الكليديكية .

(أ) الميل المحارمى يمكن أن يكف كل ميل جنس ثم الشفاء فى موازاة مع التعميم والتمييز .

(ب) كذلك التجريب على النكوص والعدوان كاستجابة للإحباط .

٢ - قوانين يمكن تطبيقها فى تفسير السلوك العياني :

(أ) الأنموذج الحيوانى للتطبيع الاجتماعى يسمح بتبين السمات الأساسية لعملية التطبيع عند الإنسان وإن كانت هناك خصائص متميزة للتطبيع الاجتماعى عند الإنسان نتيجة اللغة .

(ب) كذلك الدراسة التجريبية للصراع عند الحيوان (منحنى التجنب والاقتراب ونقطة تقاطعهما تشير إلى اللحظة التى يصبح فيها السلوك صراعياً) هذا إلى أن الميل للتجنب يتزايد بأسرع مما يتزايد الميل إلى الاقتراب .

باختصار فإن التجريبية تزود الكلينيكية بمبادئ يقينية واضحة، وعليه فالكلينيكى لابد له من إعداد تجريبى .

ثانياً - التجريبية تحتاج الكلينيكية وتضيد منها هي :

١ - استحالة التجريب عيانياً ، فالكلينيكية استطلاع وتنقيب وصياغة للفروض التى ستخضع للتجريب (نلتقى بالتحليل النفسى فى كل الأبحاث التجريبية المتصلة بالسلوك الفردى وعلم النفس الاجتماعى - التجريب على النكوص والعدوان كاستجابة للإحباط) .

٢ - التجريب ينصب على قطاعات محددة من السلوك، ومن هنا يكون على

الكلينيكية أن تضطلع بإفاقة الوحدة الكلية للسلوك البشرى .

٣ - أن نظرية عامة فى السلوك يستحيل عليها أن تستغنى عن المعارف الكلينيكية الخاصة بالمسالك غير المتكيفة . فعلم نفس السوية ليس غير خرافة . (العصاب التجريبي مثلاً لا يمكن فهمه إلا كدفاع ضد ترويض مسرف تماماً كالعصاب البشرى من حيث هو دفاع ضد التطبيع المسرف) . ومن هنا فالكلينيكية والتجريبية ليسا فحسب يلتقيان بل يتبادلان العون .

وتلخيصاً للموقف نقرر :

١ - المنهج الكلينيكى ينفرد بالاستطلاع وإقامة الوحدة الكلية من المعطيات الجزئية ودراسة المسالك التى يستحيل استحداثها ، هذا إلى أنه يغنى عما عداه .. فجميع مشكلات علم النفس الإنسانى يمكن أن يتناولها المنهج الكلينيكى ويخلص منها إلى نظرية عامة فى السلوك البشرى الأمر الذى يتمثل فى التحليل النفسى .

٢ - أما المنهج التجريبي فيزودنا بمبادئ يقينية وقوانين نعين على تفسير السلوك العيانى ولكن التجريب :

(أ) يمثل مرحلة تالية من البحث .

(ب) يقتصر على دراسة مسالك جزئية . ولكن إذا كان الشخص العيانى ويكليفه فى علاقته ببيئته هو موضوع علم النفس فليس هناك غنى عن المنهج الكلينيكى .

نصوص عن موراي (١)

ترينا أن علم النفس هو دراسة للحالة الفردية

من كتاب نظريات الشخصية .ك. هول ، ج. لنذرى - الترجمة العربية - فرج أحمد فرج وآخرون - الهيئة المصرية العامة للتأليف والنشر سنة ١٩٧١ ، ص ٢٥٧ ، ٢٥٨ .

ويعتقد موراي أن الفهم المناسب للسلوك ينبغى أن يكون نالياً للدراسة الكاملة والتفصيلية للحالات الفردية . وكما قدمت دراسة الحالة مساعدة لا تقدر لنمو وتطور العلوم الطبية ، فإن مستقبل علم النفس يرتبط بقبول الباحثين لبذل الجهد والوقت فى سبيل الفهم الكامل للحالات الفردية .

فالناتج الذى تميز ٨٠٪ من جماعة خاصة لا يكون لها سوى قيمة ضئيلة إذا لم يكن ممكناً تقديم بعض التفسير لفشل الـ ٢٠٪ الآخرين فى الاندراج فى هذا النمط . ويعد تأكيد موراي باستمرار على هذه النقطة واحداً من إسهاماته الرئيسة فى مناهج البحث .

وهكذا فمن الضروري أن يودى موقف موراي به إلى الدراسة المتعمقة للمفحوصين، ويؤدى هذا بالطبع إلى تقليل عدد المفحوصين الذين يمكن دراستهم فى الوقت الواحد ، وأيضاً عدد الدراسات التى يمكن للفاحص الواحد أن ينجزها فى عدد محدود من السنوات .

والآن نستمع إلى موراي نفسه وهو يقول: لقد دهشت فى البداية حين كنت أتوقع بشكل عام أنه يجب أن يهتم أغلب علماء النفس الأكاديميين بالإنسان فى بيئته . ولكن الأمر لم يكن كذلك على الإطلاق . ويمكن أن تتخيل أن موقفى كان أشبه بطالب الطب الذى يكتشف فجأة أن كل مطعميه متخصصون فى العين ، والأذن ، والأنف .

(١) كما كان ليفين عالماً فى الفيزياء قبل التحول إلى علم النفس ، كان موراي طبيباً حراحياً ثم عالماً فى البيولوجيا والفسيولوجيا قبل أن يحصل على الدكتوراه فى الكيمياء العضوية انظر نظريات الشخصية هول ولندزى ، الترجمة العربية - ص ٢١٥ .

إن الظاهرة التي ضايقتني لم تكن لتذكر طالما أن هناك ظواهر قابلة للتحقيق التجريبي المضبوط .. وربما لو كان هدفي الرئيس هو العمل بأقصى دقة علمية لما كانت قد بارحت المحلات الكهربائية والغازات مطلقاً . لقد تغيرت بسبب الاهتمام الملح بأدوار أخرى مثل مشكلات الدوافع والانفعالات . وكانت محاولة إنجاز ذلك على الإنسان تجعل مني عالماً نفسياً أدبياً يطل من الخارج على علماء النفس الحقيقيين الذين كانت تستحوذ عليهم - كما استخلصت - أهداف ملحة لتسلك السلم الاجتماعي للعلماء والانضمام إلى تلك النخبة بأى ثمن . وإلا فماذا غير ذلك يمكن تفسير وضعهم للوسائل (الأجهزة والإحصاء) بعيدة إلى هذا الحد عن الأهداف (أهمية المشاكل موضع الدراسة؟) بحيث إنه مهما كانت تفاهة النتائج فإن المجرب يحبر نقياً وظاهراً طالما أن معاملات الارتباط لديه تكون ثابتة (موراي ١٩٤٠ ، ص ١٥٤) .

Murry, H.A., "What should psychologists do Adult Psycho-Anal

نصوص من كيرت ليفين فى الفصل الأول

من كتابه الشهير "نظرية دينامية فى الشخصية سنة ١٩٣٥" (١)

تعتبر العبارات التالية لكيرت ليفين لب ثورته الكوبرينيكية فى مناهج البحث :
فسيان كانت الحادثة التى يصفها القانون تحدث نادراً أو غالباً فليس لهذا من
صلة بالقانونية ، وفى الواقع فإن القانون - بمعنى ما - لا يشير إلا إلى الحالات التى
لم تتحقق قط أو فقط التى تحققت بشكل تقريبي فى المسار الفعلى للأحداث .
مثل هذه الأبحاث الإحصائية تكون نتيجة لذلك عاجزة - كقاعدة عامة - عن
تقديم تفسير لديناميات العمليات المتضمنة .

وتحت هذا العنوان «من المتوسط إلى الحالة النقية» يكتب كيرت ليفين ما يلى :
«إن الصدق العام ، مثلاً ، لقانون الحركة على سطح مائل لا تتم إقامته بحساب
المتوسط لأكبر عدد ممكن من الحالات لأحجار واقعية تتدهرج بشكل فعلى هابطة إلى
أسفل التلال ، ثم اعتبار هذا (المتوسط) على أنه أعظم الحالات احتمالاً ، إن الصدق
العام لهذا القانون يقوم بالحرى على التدهرج (عديم الاحتكاك) لكرة (مثالية) هابطة
على طول سطح (مطلق) الاستقامة والصلابة ، بمعنى أنه يقوم على عملية لا يستطيع
حتى المعمل إلا أن يحدثها بشكل تقريبي ، فإن المرء - فى الطريقة الجديدة - يستخدم
طريقة .. تعتمد كل الاعتماد على الأحداث الفردية العارضة ، وفى واقع الأمر تعتمد
على أعظم الاستثناءات بروزاً .. وحتى الحالة الخصوصية يكون التسليم عندئذ ودون
حاجة إلى المزيد من الضجيج بأنها قانونية . فالندرة التاريخية ليست بدحض ،
والانتظامية التاريخية للحدوث ليست بإثبات للقانونية» .

ويتابع كيرت ليفين حديثه فيرينا كيف أن دراسة الظاهرة معزولة عن سياقها ،
مسألة تتنافى مع العلم بمعنى الكلمة . ولكن الموقف يحظى من الأهمية بقدر ما يحظى
به الشئ . ونسقط عن طريق الكل العياني الذى يشمل الشئ والموقف تتحدد المتجهات

(١) الترجمة العربية الكاملة لهذا الفصل توجد ضمن - عن الذاتية والموضوعية فى علم

النفس - مخيم سنة ١٩٨٠ - الناشر سعيد رأفت .

هذه التى تقوم بتحديد ديناميات الظاهرة - فبدلاً من الرجوع إلى المتوسط التجريدى لأعظم عدد ممكن من الحالات المعطاة تاريخياً يكون الرجوع إلى العيانية المكتملة للمواقف الخصوصية، .

وأخيراً يوضح ليفين العملية العلمية بمعنى الكلمة فى صدورها عن الحالات العيانية لا عن المتوسطات الإحصائية فيكتب «إن ديناميات العمليات يتحتم دائماً اشتقاقها من علاقة الكائن العياني بالموقف العياني ، ويقدّر ما يختص الأمر بالقوى الداخلية ، يتحتم اشتقاقها من العلاقات المتبادلة بين الأجهزة الوظيفية المختلفة التى تقيم الفرد ... إن الصدق العام للقانون وعيانية الحالة الفردية ليسا بالنقائص ، وإن الرجوع إلى الوحدة الكلية للموقف العياني كله ينبغى أن يأخذ مكان الرجوع إلى أكبر مجموعة تاريخية ممكنة من التكرارات المتواترة، .

من تصدير مصطفى زيور لكتاب "علم النفس الإكلينيكي"

مصطفى الزيايدى

وثمة ما هو أخطر مما قدّمنا ، ذلك أن الأحصائى النفسى الذى يلتزم بالتحليل الكمي التزاماً حرفياً دوجماتيقياً يقع من حيث لا يدري فيما أراد أن يتحاشى الوقوع فيه ، أعلى اختلاف الذاتية بنتائجه التى أرادها (موضوعية) بحثة . فقد قام الدليل على أن أى علاقة بين فردين من الناس إنما هى أولاً وأخيراً علاقة بين - ذاتية - وبالتالي فإن الموضوعية الحقّة هى التى تأخذ فى الاعتبار متغير الذاتية ، وبعبارة أخرى فإنه لا سبيل إلى استبعاد التحويل، ومضاد التحويل (الطرح ومقابل الطرح) فى أى موقف إنسانى بما فى ذلك موقف للمجرب فى معمل علم النفس ، أو موقف القياس النفسى ، وكما أن الحرية الحقّة هى الفطنة إلى الحتمية النفسية فطنة تتبيح لنا معالجتها فإن الموضوعية الحقّة هى الفطنة إلى حتمية الذاتية على نحو يمكننا من أن نقدر تأثيرها بوصفها متغيراً طبيعياً .

من مقدمة كتاب "تناول جديد فى تصنيف الأعصاب والعلاجات النفسية"

مخيمر

إن الموضوعية الحقّة هى الفطنة إلى حتمية الذاتية ، على نحو يمكننا من أن نقدر تأثيرها بوصفها متغيراً طبيعياً - مصطفى زبور .

وهنا يحق لنا أن نتساءل ، ويحق ، بأنه إذا كان من المستحيل إخضاع الذاتية للضبط التجريبي بأحكامه وصرامته ، ومن ثمّ تستحيل معاملة الذاتية معاملة متغير طبيعى ، فما الذى يمكن أن تعنيه هذه العبارة اللهم إلا أن تلقى بناء فى بحر من الذاتية التى لا قرار لأغوارها . ويمكننا أن نستطرد مستوحين آراء أستاذنا لاجاش فنقرر بأن الموضوعية الحقّة تنحصر فى هذه الوثبة الكيفية التى تنقلنا من عالم الميثوس إلى عالم اللوغوس وذلك من فوق عالم الديماجوس ، ويعيداً عن عوالم الأبولينوس (١) . فإننا إذا طرحنا جانباً عوالم الفن والعالم المألوف ، وعالم الرأى العام والحس الفطرى ، فإن الموضوعية الحقّة تكون فى هذه الوثبة الكيفية من ذاتية للتخييلات والأخايل الفردية إلى التأويل الذى بنى الوقائع بناء جديداً فى صورة أنموذج هيكلى ، نعط كيفى من العلاقة المثالية ، بحيث تكون جميع الحالات الأخرى المعاملة مجرد تشكيلة تباينات ، مجرد تبديلات وضعية لذلك الأنموذج الهيكلى .

فالموضوعية الحقّة لا يمكن أن تكون فى الفطنة إلى حتمية الذاتية بل بتخطي الذاتية المصروفة للعالم الخصوصى ، عالم الميثوس إلى الذاتية الموضوعية إن جاز القول للتأويل ، عالم اللوجوس . فالتأويل إذ يعيد بناء الوقائع فى صورة الأنموذج الهيكلى ،

(١) المقصود بالميثوس العالم الخصوصى للذاتية العردية بتخييلاتها ، وباللوغوس عالم العقل والعقبة ، وبالديماجوس عالم الأساطير والعالم المألوف ، عالم الرأى العام والحس الفطرى ، أما الأبولينوس فيشير إلى عالم الفن ، والذى يشترك مع عالم اللوحوس فى قيامه على التأويل الذى ينبع هنا لذاتية الفنان أن تستحيل (عبر مشاركة الجماهير فى العمل الفنى بتقبلها له وإعجابها به) إلى موضوعية .

إنما يقيم بذلك النظرية التفسيرية (أو القوانين التفسيرية الفهمية التي تختلف عن قوانين التواتر) مما يجيب «بالحقيقة، على «الواقع» .

أما فيما يتصل بالموضوعية في علاقة الكليينكي بالآخر وأعنى حالة الملاحظة المشاركة من جانب الكليينكي ، فما من سبيل لتخطي الذاتية إلى موضوعية التأويل الحق إلا بالرجوع إلى ما وراء الذات بحيث يمسك الكليينكي بنفسه ضمن إطارها الحقيقي ، أى ضمن قاعها اللاشعورى . عندئذ وعندئذ فقط يتوقف الكليينكي عن أن يمسك بالآخر ، المعصوص ضمن القاع الشعورى له (أى للكليينكي) ليمسك بالآخر ضمن الإطار الحقيقى لهذا الآخر ويعيداً عن كل إدراك إسقاطى .. ففهم الآخر مسألة مستحيلة قبل فهم الذات .

وتظل الموضوعية بذلك ، هي الوثبة الكيفية من عالم الميثوس بتخيلائه وأخايله وكل مكونات قاعه اللاشعورى إلى عالم اللوجوس الذى يبني موضوعية الوقائع - إن جاز القول - فى العالم الداخلى (عالم الذاتية التى تعنى ذاتيتها) صرحاً تأويلياً(١) ، يجيب «بالحقيقة، على «الواقع، وتلك هي الموضوعية الحقة .

عن مشكلات ما وراء المنهج "الموضوعية والذاتية" سيد عثمان

الكتاب السنوى فى التربية وعلم النفس - المجلد الخامس

من هذا نرى كيف أن الأدوات الموضوعية ليست خالصة الموضوعية كما قد نحسب ، وليست مبرأة من الذاتية كما نحسب أن نعتقد ، لا فى تصميمها ولا فى تطبيقاتها ولا فى التعامل مع ما تضع بين أيدينا من معلومات . وإذا كان هذا هو نصيب الأدوات الموضوعية من الذاتية ، قللتفت لنرى ما فى النظر الذاتى والرأى الذاتى والحكم الذاتى من موضوعية وأبادر فأقرر أن ما أقصده بالنظر أو الرأى أو الحكم الذاتى يمكن أن ندرجه تحت عملية معرفية نسميها البصيرة العلمية ... ألا يحتمل أن ينتهى بنا المطاف فى كلامنا عن الموضوعية الناضجة أن نجد أنفسنا وجهاً لوجه أمام

(١) المقصود بالنظريات التفسيرية والقوانين الفهمية فى استبعاد لقوانين التواتر .

الذاتية الناضجة ؟ عندئذ ألا نتدبر لحين يتلاقى ما هو ذاتى مع ما هو موضوعى .
نعم ... فالموضوعية الحقّة ليست غير الذاتية الناضجة التى تتخطى عوالم
الفردية الصرفة (الميثوس) بلوغاً إلى الذاتية الموضوعية التى تقيم التأويل (اللوجوس)
ببنائها من جديد للوقائع فى صورة النمط الكيفى والأنموذج الهيكلى الذى يقدم العلاقة
المثالية ، هذه التى تكون كل الحالات الأخرى المماثلة ليست غير تشكيلة تباينات
لنفس ما فى الواقع العيانى .
مثل هذا التأويل يجيب بالحقيقة على الواقع .

(٢)

الفصل الثاني
في المنهج الكلينيكي
وفنياته

الفصل الثانى

فى المنهج الكلىنىكى (١) وفنىاته

المنهج الكلىنىكى هو الدراسة العميقة لحالة فردية . والكلمة ترجع فى أصلها إلى اليونانية . فالكلمة اليونانية كلينيكوس تعنى مختلف أوجه العلاج الطبى التى نبذل للمريض فى فراشه ، وحيث كلينى تعنى الفراش وحيث كلينايين تعنى يضطجع . ولكن هذه الكلمة اتسع معناها مع الوقت فأصبحت تعنى هذا الفن الذى يتحصر فى استجواب وفحص وملاحظة المرضى والانهاء من ذلك إلى تشخيص حالى (دياجنوزيس) وإلى تشخيص التطور المقبل للحالة (پروجنوزيس) ، ثم تحديد العلاج الملائم للمرض . وإذا كان هذا كله من جانب الطب البدنى يمكن تلخيصه فى الفحص الدقيق لحالة فردية فإن ذلك لا يختلف فى شئ عن الدراسة النفسية العميقة لحالة فردية لانهاء منها إلى تشخيص حالى وتشخيص للتطور المقبل وتحديد للعلاج .

وإذا كانت السوية النفسية (كالعافاة البدنية المطلقة) مجرد خرافة ، ومثل أعلى نقترّب منه بدرجة أو بأخرى ، فإن المنهج الكلىنىكى فى دراسته العميقة للحالات الفردية لا يقتصر على المرضى دون الأسوياء بل ينسحب على جميع الحالات بغير استثناء ، فما نسميه بالسوية النفسية ليس غير درجة هيئة من العصابية . ويتضح هذا من أن المنهج الكلىنىكى يتبنى زاوية الرؤية لعلم النفس المرضى (السيكوباتولوجيا) وهى الزاوية السيكدونامية التى عادة ما نتكلم عنها أنها مفهوم الدينامية . ومفهوم الدينامية يقوم كما نعلم على الصراع . فالحياة ليست غير سلسلة من الصراعات

(١) يخطئ البعض فيتهم أن المنهج الكلىنىكى هو التحليل الكيفى للإجابات على المقاييس المقننة ، بينما يتهم البعض الآخر أنه يستخدم المنهج الكلىنىكى عندما تكون المجموعة التجريبية فى المنهج التجريبى الذى يستخدمه من المرضى أو المعوقين . وكل هذا يدخل فى باب الأوهام ، فالمنهج الكلىنىكى هو الدراسة العميقة للحالة الفردية عن طريق المقابلات الشخصية الطويلة التى تستعين بالاختبارات الإسقاطية وفنيات التحليل النفسى .

ومحاولات فضها ، ويصدق هذا على الحرب ، كما يصدق على الحب ، ولكن إذا كان صميم الحياة ليس غير سلسلة من الصراعات ، فإن حلول هذه الصراعات يمكن أن تكون (بالنسبة إلى الراشد مثلاً) على مستوى الرشد ، فتكون حلولاً إنشائية بنائية لا تقتصر على خفض التوترات بشكل مكتمل تحقق أيضاً إمكانات الفرد وقيمة ذاته ، كما يمكن أن تكون هذه الحلول للصراعات على مستوى نكوص بحيث لا يواجهها الراشد على مستوى الرشد بل مستوى طفلي يتيح خفض التوترات ولكن بشكل جزئي وعلى حساب تفكيك الشخصية) والنيل من قيمة الذات . هذه الحلول الأخيرة هي الأمراض النفسية (الأعصاب أو أعصاب الطرح) والأمراض العقلية (الأذهن أو الأعصاب النرجسية) أو غير ذلك من اضطرابات الشخصية واختلالات السلوك (من قبيل الانحرافات الجسدية والإدمانات والمسالك الاندفاعية أو الإجرامية) . والمنهج الكلينيكي في هذا كله يقوم بالدراسة العميقة للحالة الفردية وينتهي من ذلك إلى تشخيص حالي وتشخيص للتطور المقبل ، وتحديد للطرائق التي يكون بها العلاج .

وهنا ينبغي أن نميز ما بين الطب النفسي وبين العلاج النفسي بصوره المختلفة (من تحليل نفسي أو علاج سلوكي أو تعديل للسلوك أو علاج ظاهرياتي أو غير ذلك من صور العلاج النفسي) ، فالطب النفسي يقوم على وجهة النظر الفسيولوجية العصبية بمعنى أن اضطرابات الشخصية والسلوك ترجع في رأيه إلى إصابات واختلالات عضوية وعلى الخصوص في الجهاز العصبي ومن هنا يكون العلاج عن طريق العقاقير والصدمات الكهربائية وما إلى ذلك ، أما العلاج النفسي فيقوم على وجهة النظر السيكولوجية بمعنى أن اضطرابات الشخصية والسلوك ترجع في رأيه إلى صراعات ساء حالها مما يعني أن الحلول قد جاءت نكوصية تفكيكية ، ومن هنا يكون العلاج بطريقة أو أخرى من طرق العلاج النفسي والتي تقوم كلها بشكل أساسي على المقابلة الشخصية ودراسة تاريخ الحالة للوصول إلى فهم ، يمكن من العلاج . وكذلك فإن العلاج النفسي بمختلف أشكاله يقوم على علاقة المعالج بالمريض مما يسميه التحليل النفسي بظاهرة الطرح ، كما يقوم على السيكدينامية أي النظر إلى الحياة على أنها سلسلة من الصراعات ، وبالتالي يكون التنقيب عن الصراعات الأساسية التي تعتبر

مسئولة عن الأعراض المرضية ، طالما أن هذه الأعراض المرضية غالباً (١) ما تكون محصلة لحفزات غريزية مكبوتة ولدفاعات الأنا مما يعنى إشباعاً جزئياً وفى صورة غير مباشرة للحفزات الغريزية المكبوتة (بمعنى أنها تعرضت للاستبعاد ولم تسمح لها ميكانيزمات الدفاع بالدخول إلى الشعور نتيجة لاستهجانها من جانب الأنا العليا) . وإذا كان البعض ينكرون الطرح كمصطلح تحليلى فإنهم يعترفون مع ذلك بأهمية العلاقة بين المعالج والمريض ، وإذا كان البعض الآخر قد حاول إنكار الصراع من قبل «دولبى» فإنهم مع الوقت قد وجدوا أنفسهم مضطرين إلى الاعتراف بضرورة الدراسة العميقة للشخصية وتبين الصراعات الأساسية لدى الفرد .

ولكن إذا كان الكل يتفق على مفهوم السيكدينامية ، فليس معنى هذا أنهم يتفقون فى نظرهم إلى الصراع . ففى التحليل النفسى لا تتولد الأعراض المرضية إلا عن صراعات لا شعورية (بمعنى صراعات استبعدتها ميكانيزمات الدفاع فأعادتها من جديد إلى منظمة الهى دون أن تسمح لها بالدخول إلى الشعور أو بالبقاء فى الشعور) بينما تظل الصراعات الشعورية مهما كانت شدتها وحدتها عاجزة عن توليد أى أعراض مرضية . وبالنسبة إلى السلوكية سواء منها التقليدية (دولرد وميلر) أو الجديدة التى تعرف بتعديل السلوك (دولبى ، كرازفر ، لازاروس ، أيزنك ، راخمان ، بندورا) فلا اعتراف بالطبع باللاشعور ومن هنا تكون الصراعات المولدة للمرض هى صراعات شعورية ، وكذلك الحال بالنسبة إلى كل مدارس للتيار الظاهرياتي (وهى وثيقة الصلة بنظرية الجشطلت) فإنها تنكر أيضاً اللاشعور وبالتالى فكل الصراعات هى شعورية . ومع ذلك فإننا نجد روجرس يعترف بما قبل الشعور كما نجد بيرلز يتحدث عن الكبت . والصراع فى التحليل النفسى هو حفزة غريزية خطيرة سواء كانت جنسية

(١) بعض الأعراض المرضية لا تكون تعبيراً عن الحفزات الغريزية والدفاعات معاً وفى نفس الوقت بل تكون مجرد تعبير عن الدفاعات ، أو تكون مجرد تعبير عن إقارة الأنا من الطاقة نتيجة لاستنفاد غالبية الطاقة فى الدفاعات وهذا يعرف عادة بالعصاب الفطى ، مما نحد له شبيهاً أثناء فترة المراهقة . والعصاب الفطى عند فرويد يشتمل على عصاب الفلق والليوراستينا . انظر (نظرية التحليل النفسى فى العصاب . أوتوففل - الترجمة العربية) مخيم - الأنجلو .

أو عدوانية يتولد عنها القلق الذي هو أشد المشاعر إيلاماً . ولمواجهة هذا القلق تعبئ الأنا ميكانزماها الدفاعية (١) التي يمكن أن تنجح وتسمى في هذه الحالة بالإعلاء ، كما يمكن أن تفشل فتنتج عنها الأعراض المرضية في صورها المختلفة . أما في السلوكية فالصراع إما أن يكون بين أقدامين بالنسبة إلى شيئين يشدان الفرد إليهما أو يكون بين أحجامين بالنسبة إلى شيئين لا يستطيع الفرد أن يجتذب أحدهما دون الوقوع في الشيء الآخر، ولكن الصراعات التي تولد المرض في السلوكية غالباً ما تكون بين أقدام وأحجام أي بالنسبة إلى شيء يشد الفرد إليه بقدر ما يدفعه عنه . ويعيش الفرد الصراع تواتراً شديداً يعمل على التخلص منه بالمحاولات والأخطاء (على طريقة ثورنديك) حتى يقع أخيراً على سلوك يخفض التوتر ومن ثم يلقى التعزيز، ويثبت في صورة تعلم . وهذا السلوك يمكن أن يكون في رأيهم ميكانزماً دفاعياً أو عرضاً من الأعراض المرضية العصبية أو الذهانية . وفي التيار الظاهرياتي يظل الصراع شعورياً ولن تختلف صورته . ففي العلاج الوجودي مثلاً ينصب الصراع على ضرورة الاختيار مما يعني الحرية والمسئولية وما يلحق بذلك من قلق وجودي ودوار، ومما يدفع الكثيرين إلى الهرب من الحرية بتبعتها الثقيلة للاحتواء في التبعية والمرض .

وإذا كان هناك ما نقوله تجاه هذا التباين في مفهوم الصراع وتباين طرائق العلاج النفسي فذلك هو النصح بالانتقائية بمعنى أن نحيز في كل حالة ما يتفق مع فريديتها الفريدة . فكل وجهات النظر هذه تنطوي على شيء من الحقيقة دون أن تستأثر واحدة منها بكل الحقيقة ، وكل الفنيات العلاجية تنطوي على شيء من الفائدة تبعاً لنوعية الحالة . ومن هنا كان اختيارنا كمدرسة للكلينيكة المسلحة وللانتقائية العلاجية : لا نرفض شيئاً يمكن أن يوسع من قدرتنا على الفهم ونقوم بتفصيل الفنيات على مقاس النوعية الفريدة للحالة .

وإذا كان لنا أن نعطي فكرة عن الأمراض النفسية أو العقلية قلنا إن الأمراض النفسية هي القويبات (المخاوف المرضية من الفتران والصراصير أو الظلام .. الخ)

(١) توجد ميكانزمات غير دفاعية هي العمليات الأولية أو النمط الأولى التي تعمل داخل

الهي وتقوم بصياغة العلم، ولكن مخير هذه الميكانزمات هي الأخرى دفاعية في طابعها .

والهيمستريا التى تسمى عادة بالتبدين نظراً لأن الصراع النفسى يغير من طبيعته النفسية ويعبر عن نفسه فى صورة بدنية تكرّاح من القى الهستيرى تعبيرياً عن التقذذ النفسى إلى الحمل الكاذب والقتل الهستيرى .. وعادة مايعتبر التجوال النائم وحالات فقدان الذاكرة أمزيات من صور الهستيريا التى يمكن فى الواقع أن تحاكى أية أعراض مرضية بدنية عند الآخرين .

وثالثاً وأخيراً العصاب القهرى الذى يعتبر أخطر الأمراض النفسية والذى يتميز بأفكار سخيصة ومع ذلك تفرض نفسها على تفكير المريض بشكل قهرى لا يمكن مقاومته أو بسلوك سخييف يفرض نفسه بشكل قهرى بحيث لا يستطيع المريض أن يقاومه (كأن يغسل يده عشرين مرة) . وأما الأمراض العقلية فهى الذهان الهوسى الاكتئابى والفصام (شيزوفرنيا) . وفى الذهان الهوسى الاكتئابى يعيش المريض نوبات من الهوس (نشاط حركى + أفكار سريعة التلاحق) ونوبات من الاكتئاب هى فى الواقع نوبات من السودوية ينطلق الكائن فيها على نفسه وربما تصل إلى محاولة الانتحار . وبين نوبات الهوس المتتابعة ، أو بين نوبات الاكتئاب المتتابعة أو بين النوبات المتتابعة من الهوس والاكتئاب يعيش المريض فترات عادية سوية تماماً . أما الفصام (الشيزوفرنيا) ، فهو ذروة الأمراض العقلية حيث تنهار المعايير التى تربط الفرد بالعالم فيعيش داخل ذاته كاشفاً عن الخلط العقلى الذى لا يمكنه من معرفة الزمان أو المكان . وتعتبر البارانويا (جنون العظمة والاضطهاد) صورة هيفة من الفصام تنعقد مع الوقت حتى تصبح ما يسمى بالفصام البارانويدى . وهناك أنواع أخرى من الفصام كالفصام الكاتاتونى والفصام الهيبفيرينى والفصام البسيط وما إلى ذلك . هذه كلمات موجزة تقتصر على التعريف بأسماء الأمراض النفسية والعقلية الشهيرة . بينما يكون على الراغب فى المزيد أن يرجع إلى الجزئين الثانى والثالث من الترجمة العربية لكتاب أتوفيندل «نظرية التحليل النفسى فى العصاب» .

نعود من جديد لنقرر أن موضوع المنهج الكلينيكى هو الدراسة العميقة للحالة الفردية أى للشخصية فى بيلتها (أو الجماعة كحالة فردية) معنى هذا أن المنهج الكلينيكى يدرس المشكلات السلوكية عند الشخص أى يدرس الشخص كحامل مشكلة ، وبالتالي ككائن عيانى برمته فى جملة علاقاته ببيلته . ما هى المواقف التى تثير القلق

لديه ؟ وما هي أساليبه المميزة في الدفاع ضد هذا القلق ؟ وهل أساليبه هذه توافقية تكيفية أو توافقية غير تكيفية ؟ وهدف المنهج الكلينيكي كما قلنا هو تحديد جملة الشروط (العوامل) الحاكمة للسلوك وذلك ببحث شامل مطوق «يعيد بناء» الوقائع في صورة التشخيص العالي (دياجنوزس) الذي يحدد مكان السلوك من جملة الشروط الحاكمة له . ومهما كانت الأهداف العملية من استشارة أو توجيه أو علاج أو تأهيل ، فإن الهدف النظري يظل أبداً هو التشخيص العالي وتشخيص التطور المقبل وما يترتب على ذلك من تحديد لطريقة العلاج أو نوعية الاستشارة أو التوجيه . فإذا كان الهدف العملي هو إعانة الشخص فإن الهدف النظري يتحصر في «فهم» الذي يتحقق بالتشخيص الذي هو إمساك بالدلالة الخاصة لجملة علاقات الشخص ببيئته .

ففي حالة اختفاء دورة الطمث عند طالبة جامعية توصل التشخيص إلى أنها ترفض أنوثتها وترفض جميع الرجال ، ومن هنا كان اختفاء دورة الطمث يعني في هذا المستوى رفضاً لرموز الأنوثة الناضجة ونعلى دورة الطمث . ولكن تبين مخيمر في مستوى أعمق أنها ترفض أنوثتها مع جميع الرجال لأنها لا تريد منذ طفولتها أن تمارس أنوثتها إلا مع أبيها . واتضح في كثرة من أحلامها ليس فقط تثبيتها على الأب بل ورغبتها في أن تنجب منه طفلاً مما يعني أن تصبح حاملاً من أبيها . وبذلك اتضح مرضها كمرض هستري يعبر في صورة بدنية عن تحقق الرغبة النفسية . وعليه يكون اختفاء دورة الطمث في المستوى العميق دلالة على أنها أصبحت الآن حاملاً . بذلك فقط يكتمل التشخيص أي الإمساك بجملة علاقات الكائن ببيئته بما في ذلك بالطبع علاقاته اللاشعورية ، وبذلك أيضاً نكون قد بلغنا إلى تحديد مكان السلوك الذي ندرسه (اختفاء دورة الطمث) من جملة الشروط الحاكمة له . وإذا كانت هذه الحالة قد عولجت بالتحليل النفسي فينبغي ألا ننسى أن التحليل النفسي هو صورة ممثلة للمنهج الكلينيكي تتميز بحرص المحلل على الحيادية وينظرته إلى الوقائع التي تتتابع في الإطار العلاجي من زاوية الطرح (بمعنى أنها تكرر لخبرات الطفولة نجاه المحلل كبديل أبوي) وفيما عدا ذلك فالتحليل النفسي هو ملاحظة كليبكية موزعة بطريقة ثابتة على فترة طويلة .

التشخيص

هدف المنهج الكلىنىكى وصمىمه

١ - هدف التشخيص : من الناحية العلمية معرفى ومن ثم عام فهو ليس بتكديس لتشخيصات جزئية بل فعل ختامى تتكامل فيه التشخيصات الجزئية فى بناء هو الوحدة الكلية للعوامل الشارطة للسلوك ، ومن الناحية العملية هدف التشخيص تقديم فرض للعمل (علاج أو نصائح .. الخ) وكلمات أخرى فإن هدف التشخيص من الناحية الطمىة هو الإمساك بالدلالة الخاصة لكائن فى موقف ، والتشخيص هو فعل ختامى وليس مجموعة من التشخيصات المتعاقبة الجزئية . وعادة ما تكون الملاحظة من الدقة والعمق بقدر ما تكون عينة السلوك أعمق تمثيلاً ، فالمنهج الكلىنىكى يقوم بتشخيص ما «يقلت» من الفرد لا كل ما يصدر عنه ، مثال ذلك أن يجيب المريض على تسعة وتسعين سؤالاً بما يفيد توافقه بينما تنطوى إجابة فى السؤال الأخير رقم ١٠٠ على أنه يمارس الاتصال الحنسى مع الجثث (نيكروفيلىا) . هنا يقتصر تشخيص الكلىنىكى على ما تبين فى الإجابة فى السؤال الأخير بصرف النظر عن الإجابة على الأسئلة السابقة بينما التجريبى السيكومترى يقتصر على جمع النتائج فيكون صاحب هذه الحالة قمة فى التوافق لأنه يحصل ٩٩ ٪ . أما من الناحية العملية فالتشخيص يزودنا بقاعدة للعمل .

٢ - مضمون التشخيص : ليس مجرد إلصاق بطاقة بهذا الصنف أو ذاك من أصناف الطب العقلى التقليدى أى ليس بتحديد النمط بالرجوع إلى تصنيف جاهز بل هو عملية دينامية تنصب على فرد بعينه فى موقف بعينه فى لحظة بعينها ، وتحديد الدلالة التى تنطوى عليها جملة علاقاته مع بيئته . فالمنهج الكلىنىكى يتكيف مع حالة حالة فيضع برنامج العمل فى تلازم مع الفرد موضع التشخيص . فالتشخيص تعبير عن لحظة من لحظات التطور لتاريخ شخصية فى علاقاتها بالبيئة .

وفي كلمات فإن مضمون التشخيص ينحصر في تأويل السلوك بالرجوع إلى أنماط كيفية معرفة سبقاً للكلينيكي وذلك في مراعاة بدقة للخصائص الفريدة للحالة مما ينتهي إلى تحديد الدلالة الخاصة لجملته علاقات الكائن ببيئته هنا والآن أى في موقف بعينه وفي لحظة بعينها من لحظات وجوده من حيث هو دينامية بسبيل التطور وكيلان في صيرورة متصلة .

٣ - **بنيان التشخيص :** يتطوى على عمليتين ، الأولى هي «المماثلة» بمعنى إدراج الحالة ضمن نمط عام من أنماط العلاقة المثالية استناداً إلى المعارف السابقة . والثانية هي «المواءمة» بمعنى تبين الخصائص الفردية الفريدة التي تنجسد عليها النمط العام في هذه الحالة بالذات . والعملية الأولى تشير إلى الجاهز المألوف ، بينما تشير الثانية إلى الجديد والذكاء ، ففي المماثلة نمائل الحالة التي أمامنا بمرض من الأمراض المعروفة في علم النفس المرضى أى إلصاق بطاقة بالهستيريا مثلاً ، ولكن ما من فرد يعيش الهستيريا أو الملاريا كما تصفها الكتب لأن الكتب تقتصر على تقديم النمط الكيفي أى العلاقة المثالية بين الجنبات الرئيسة للظاهرة ، بينما تتجسد هذه العلاقة المثالية في الواقع العياني في انتظامات فردية فريدة لا نهاية لقبايئها . ومن هنا تكون ضرورة المواءمة لبيان الانتظام الفريد الذي تتجسد عليه الهستيريا مثلاً في هذه الحالة . ففي المماثلة نمائل الحالة التي أمامنا بالنمط الكيفي ، بنمط العلاقة المثالية فنلصق بطاقة هستيريا ، بينما في المواءمة نبليغ إلى تحديد الصورة التي تتجسد عليها العلاقة المثالية في الواقع العياني لهذه الحالة . وقبل أن نبليغ إلى الصورة الفريدة للهستيريا في الحالة التي أمامنا لا يكون هناك تشخيص .

٤ - **فنيات التشخيص :** بالإضافة إلى ضرورة معرفة الكلينيكي للنظريات لا بد من معرفته بالفنيات أى الوسائل التي تزوده بمختلف المعطيات .

(أ) معطيات تاريخية : معرفة تاريخ حياة الشخص منذ أشهر الحمل حتى الآن وذلك في المقابلة الشخصية الطليقة (استبيان مخيمر للمقابلة الشخصية) .

(ب) معطيات حالية : ملاحظة مباشرة أثناء المقابلة للتصرفات مع الأقوال (تبين ما لا يقوله الشخص ، وما لا يريد أن يقوله ، وما يتردد فى قوله .. الخ) . كل ذلك بالإضافة إلى مجالات حياته الحالية ضمن ظروفه البيفية . وذلك كله فى المقابلة الشخصية الطليقة .

(ج) معطيات قياسية : الاستعانة عند اللزوم بالمقاييس المقتلة (كاليينكية مصلحة) ، هذا إلى الاختبارات الإسقاطية وملاحظات الأخصائى الاجتماعى للحالة ضمن إطاره الأسرى أو المدرسى الخ .

(د) معطيات تحليلية : تفسير الأحلام وخاصة التى تتكرر أو التى تكون فى صورة كوابيس ، وتفسير الهفوات والحركات البدنية المرفهة التى تصدر عن الشخص أثناء المقابلة .

ولكن لب المنهج الكليينكى هو تاريخ الحالة والملاحظة المباشرة .

٥ - منطق التشخيص : التشخيص ليس عملية رص للوقائع بل تأويل لها يبيلها بناء جديداً فى وحدة كلية نتيج فهم دلالة السلوك ووظيفته أى فهم الكائن فى علاقته ببيلته ، ويتحقق ذلك بحركة دياالكتية من الفكر تمضى من الوقائع إلى الفرض التفسيرى لتعود إلى وقائع أخرى تعدل من الفرض الأسمى وهكذا .. فالتشخيص عملية دينامية ليس لها من الناحية النظرية أن تتوقف ولكن الناحية العملية تحتم التوقف عند الوصول إلى تأويل يجيب على المتطلبات العاجلة للحالة . هذه الحركة الديالكتية للفكر يسبقها تحديد للمشكلة ويختمها إقامة التشخيص .

وفى كلمات نقرر بأن التشخيص ليس برص أو بجمع معطيات الواقع دون وحدة كلية ، فلا بد من تأويلها أى إعادة بنائها بناء جديداً بحيث نفسك بدلالة السلوك فى علاقته بالبيلة هنا والآن . وعمل الفكر هو ذهاب ومجئ بين المعطيات والتأويل .

٦ - مراحل التشخيص : ثلاث مراحل : تحديد للمشكلة فى سؤال محدد أى صياغة فروض العمل حتى يمكن تحديد خطة العمل . نحصل على

معطيات نستخلص منها في نهاية كل مسيرة دلالتها ، ثم معطيات أخرى تعدل أو تعمق الدلالة ، وهكذا ذهاب ومجيئ متصل ما بين التأويل والوقائع في حركة لا ينبغي أن تتوقف من حيث للمبدأ وإنما تتوقف لأهداف عملية . في المرحلة الأولى ننتهي إلى برنامج العمل ، وفي الثانية نضطلع بدراسة الحالة متجهين في كل مسيرة تبعاً لما انتهينا إليه عبر معطيات المسيرة السابقة وهكذا ، أما المرحلة الثالثة فإقامة التشخيص في مراعاة للمعايير .

٧ - **معايير التشخيص :** أهمها معيار التكامل ومعيار التقاء الوقائع ومعيار الاقتصاد ثم يأتي بعد ذلك معيار الوفرة والدقة ومعيار الخصوبة ومعيار التنبؤ .

(أ) **معيار التكامل :** بمعنى أن تتكامل هذه المعطيات ضمن الوحدة التاريخية والحالية في صورة علاقات صراعية مع البيئة وبحيث لا تبقى واقعة واحدة لا تجد مكانها ضمن الكل التفسيري الواحد .

(ب) **التقاء الوقائع :** بمعنى أن تكون الوقائع من المصادر المختلفة كالأحلام والاختبارات الإسقاطية والهفوات ، ملتقية عند نفس الدلالة .

(ج) **معيار الاقتصاد :** بمعنى أن التأويل يكون من المعقولة بقدر ما يرد أكبر عدد من الوقائع إلى أقل عدد من المبادئ التفسيرية .

(د) **معيار الثراء والدقة :** بقدر ما تكون المعطيات ثرية ودقيقة يكون التشخيص أمعن صدقاً .

(هـ) **الخصوبة :** بمعنى أن ينطوي التشخيص على جديد لم يكن في الوقائع من حيث هي كذلك .

(و) **التنبؤ :** بمعنى أن يسمح التشخيص بالتنبؤ بما يمكن أن يكون عليه سلوك الشخص في موقف بعينه .

أهمية المنهج الكلىنىكى

لئس من شك أن علم النفس قد أحرز منذ بداية القرن العشرين تقدماً هائلاً فى طرائقه التجريبية السيكمترية التى تقوم على المقاييس المقننة ، هذه التى تمكننا من تحديد مكان المفحوص بالنسبة إلى الآخرين من زاوية قدرة من القدرات أو اتجاه من الاتجاهات ، ومن ثم تمكننا من أن نضع المفحوص من حيث هو آلة من الآلات البشرية على أنسب آلة من الآلات الميكانيكية . ونحس اليوم نجدنا أمام ما يزيد على ثلاثة آلاف من مختلف المقاييس المقننة والاستبيانات وسلام القياس ، وما إلى ذلك من أدوات قياسية تسمح بتحديد مكان المفحوص من الآخرين دون أن تسمح لنا على أية حال بالبلوغ إلى فهم هذا المفحوص من حيث هو حامل المشكلة . فكل هذه المقاييس على الرغم من تعددها وتنوعها تظل قاصرة أمام تعقد الكائن البشرى وثراء إمكاناته .

والواقع أن كل المقاييس النفسية (السيكمترية) تنفتح لانتقادات قاتلة، فكل المقاييس مثلاً تمتجوب الشعور ، والشعور كما نعلم جزئى ومتحيز وبالتالي لا ينطوى على الحقيقة ، ومن هنا تأتى الدلائل مضللة وعبثاً لا طائلة منه . وعلى سبيل المثال فإن المقاييس المقننة قد كشفت عن أن الذين يتعاطون الحشيش ينعمون بمستوى مرتفع من الرضى عن أنفسهم وعن حياتهم ، ولو كان هذا صحيحاً لما كان هناك ما يدفعهم إلى تعاطى الحشيش . فقد كشفت الدراسات الكلىنىكية وخصوصاً فى صورتها الممعة ونعنى التحليل النفسى عن وجود أرضية اكتئابية عند الذين يتعاطون الحشيش والخمور وما إلى ذلك من مخدرات ، وأنهم يحاولون التغلب على هذا الاكتئاب بتعاطى هذه المخدرات التى تعفيهم من الوعى . والأمثلة من هذا القبيل تزيد على الحصر ، ولكننا فى الحياة العادية ودون تخصص فى علم النفس كثيراً ما نلتقى بزوجة تشكو مر الشكوى من زوجها وقسوته وعنفه ولكنها مع ذلك ترفض كل محاولة لمساعدتها على الخلاص منه بحجة «العيال» . وتمضى سنوات ويمرت الروح فإذا بها تحزن عليه أشد

الحزن وبعد شهر يدّش الذين يعرفونها من أنها تزوجت من رجل آخر ربما يزيد في قسوته وعنفه عن زوجها الأول الذي توفى . مثل هذه الزوجة سوف تكشف في أى مقياس مقنن عن ذروة السخط بينما هي في حقيقة الأمر تشبع مازوشيتها الأنثوية وتشعر في أعماقها بالرضى عن زوجها بسبب قسوته وعنفه طالما أن سادية تشبع مازوشيتها . وفي إحدى الروايات لا تكف الخادمة العجوز عن الشكوى وتمنى الموت . وتموت حبيبة سيدما الشاب وتذهب إلى «هيدزه» التى هي الآخرة في الأساطير اليونانية . ويقوم السيد الشاب بالمساعى حتى يتمكن من موافقة الحرس على إخراج حبيبته من العالم الآخر وعلى شريطة أن يأتى بواحدة أخرى في مكانها لأن المهم عندهم أن يكون العدد غير منقوص . ويسارع السيد للشاب إلى الخادمة العجوز وهو على ثقة من كل شئ ولكنها ترفض بشدة وتقول له «صحيح أنتى أشكو وأتمنى الموت ، ولكن ليس معنى هذا أنتى أريد أن أموت بل أريد أن تكون حياتى سلسلة متصلة من الشكوى وتمنى الموت» وتعتبر هذه العبارة أدق تعبير عن المازوشية الأنثوية التى لا تبلغ اللذة إلا عبر المعاناة .

فالمقاييس المقننة بكل صورها وإن اتسمت بالتقنين الكمى الذى يكسبها مظهر الدقة والموضوعية (١) وما إلى ذلك من أشكال الضعة العلمية (من حيث إنها تقدم النتائج فى أرقام يسهل مقارنتها وتصنيفها بالرجوع إلى الدراسات الإحصائية) ، فإنها مع ذلك تقتصر على تحديد هذا الوجه أو ذاك من الأوجه الجزئية للشخصية ، تمسك به «ها هنا وفى اللحظة الحاضرة» دون أن تقيم حساباً للشخصية من حيث هى وحدة كلية حالية ووحدة كلية زمنية وقوى تتمخض صراعاتها عن محصلات هى المسالك والميكانيزمات الدفاعية .

ينضح هذا القصور للمقاييس المقننة من المثاليين التاليين . فعدد تطبيق المقياس

(١) لتبين الطابع الزائف لموضوعية أدوات القياس النفسى انظر ما كتبه د. سيد عثمان رئيس قسم علم النفس التطبى بجامعة عين شمس وذلك فى «مشكلات ما وراء المنهج - الموضوعية والذاتية» من الكتاب السورى فى التربية وعلم النفس - المجلد الخامس ١٩٧٨ - انظر أيضاً فضيحة سيرل برت أمام السيكمترية فى العالم .

الخاص بالمهارة اليدوية على واحد من أشهر الجراحين ، كشف المقياس عن انعدام المهارة اليدوية لديه . ولما كان واقع حياته كجراح من أشهر الجراحين يقدم الدليل القاطع على كذب المقياس فقد وجد علماء القياس النفسى أنفسهم مضطرين (لتفسير هذه الظاهرة) إلى ابتداع ما أسموه «بحشد القدرة» بمعنى أن الجراح قد حشد كل مهارته اليدوية فى مجال الجراحة فخلت من هذه المهارة كل المجالات الأخرى . وفى هذا ولا شك ما يرينا ضرورة النظر إلى الشخصية كوحدة كلية حالية تنطوى على مجالات عديدة يتحتم دراستها جميعاً قبل الانتهاء إلى شئ ينطوى على قيمة علمية .

والمثال الآخر . لفرنسى أعشى من عميان الحرب العالمية الأولى يستمتع بحيوية دافقة ومع ذلك يرفض العمل مكتفياً بمعاشه . وتبين مخيمر أنه لا يريد أن يعمل حتى لا يتيح لزوجته مزيداً من رغد الحياة . كان يكره زوجته هذه ويأخذ على الكاثوليكية أنها لا تتيح تعدد الزوجات . كان قد تعرف عليها فى الأيام السابقة على رحيله إلى الحرب ولم يكن يفتوى الزواج منها بل كان يرفه عن نفسه قبل الرحيل إلى خط القتال ، وأصيب فى إحدى المعارك وقعد بصره وعاد إلى قريته ليطم منها أنها حملت منه وأرغمته مشاعر الإنثم التى كان يفهم من خلالها إصابته بالعمى إلى أن يتزوج منها إصلاحاً للخطأ الذى أنزله بها . وعليه فإنه لم يكن فى حياة زوجية وإنما فى هيكل يضطلع فيه بالتكفير عن فعلته الشنعاء . والآن وقد مرت سنوات طويلة من التكفير يشعر بالظلم وبأنه الضحية ولكن ما من طلاق ممكن فى الكاثوليكية . فكيف يعمل ليزيد من رغد الحياة بالنسبة إلى امرأة تجثم كالكابوس على أنفاسه . وهنا لم يكن بوسعنا أن نفهم رفضه للعمل (المجال المهنى) إلا بدراستنا لعلاقته مع زوجته (المجال الزواجى) بل هذه العلاقة بين الزوجين ما كان لها أن تتضح دون الرجوع إلى (تاريخ الحالة) وفى هذا ما يرينا ضرورة دراسة الشخصية من حيث هى وحدة كلية حالية ووحدة كلية تاريخية للبلوغ إلى صراعاتها الأساسية .

وفى حديثنا عن التشخيص رأينا كيف أن المقاييس تنظر إلى الفرد على أنه مجرد حاصل جمع . فما دامت إجاباته تكشف عن توافقه فى ٩٩ سؤالاً من بين المائة سؤال لاستبيان التوافق فإنه يكون بذلك فى أعلى مستويات التوافق . وكما قلنا من قبل

فإن الإجابة على السؤال الأخير رقم ١٠٠ تكشف عن وجود «نيكروفيليا» لديه مما يعنى أن اتصالاته الجنسية قاصرة على جثث النساء اللاتي توفين حديثاً . ومن هنا فإن العالم السيكومترى يقيم تشخيصه على الغالبية ويغفل تماماً الإجابة على السؤال الأخير، بينما الكلينيكى لا يقيم تشخيصه إلا على السؤال الأخير . فالسيكومترية تقوم على معيار واحد هو التواتر أى مرات التكرار ، أما الكلينيكية فلا يعينها التواتر فى شئ ولكن لها معاييرها الصنة التى سبق أن شرحناها . والرجل العادى أقرب إلى الكلينيكية لأنه لا يحكم على خطيئته استناداً إلى عشرة أشهر من السلوك الذى لا يرتفع إليه غبار، بل يكفى أن يراها مرة واحدة أثناء هذه الفترة أو فى نهايتها تتبادل القبلات بين أحضان رجل آخر ، إنه يرفض هو الآخر منطق الدوائر فى تشخيصه ويرفض النظر إلى الشخصية على أنها مجرد حاصل جمع .

ولا تقتصر السيكومترية على ذلك بل إنها لا تضع فى حسابها الدينامية والصيرورة ، وما ينطوى عليه الوجه الواحد الذى تقيمه من إمكانيات كامنة مضمرة يمكن أن تتضح فى المستقبل . وقد أوضح مخيمر فى مفهوم جديد للتوافق أن كل اختبارات التوافق مثلاً تتخذ من خفض التوتر هنا والآن معيارها الوحيد وبذلك تغفل الجنبات الإيجابية التى يمكن أن تغير للوحة تماماً فى مستقبل قريب . فصميم الكائن البشرى هو دينامية بسبيل التطور وكيان فى صيرورة مما يعنى استحالة تشخيص الحاضر دون أن نضع فى اعتبارنا ما كان عليه الماضى وما يحتمل أن يكون عليه المستقبل . وكمن شخص يبدو الآن غارقاً فى مشكلاته ولكنه ينطوى على الكثير الذى يبشر بمستقبل زاهر . وكمن فرد يبدو مثاقلاً هنا والآن بينما لا ينطوى على شئ بالنسبة إلى المستقبل بل وربما ينطوى على أشياء تؤكد انهياره الوشيك .

هذا كله إلى ما يتسم به التجريب والقياس من طابع مصطنع يحتم علينا التردد قبل أن نسحب نتائج بحسبانها تصدق على مواقف الحياة الحقة التى يعيشها الشخص . ومن هنا فليس من الغريب أن ينتهى رئيس قسم علم النفس التعليمى بجامعة عين شمس إلى أن الموضوعية العلمية لا تكون فى استخدام أدوات القياس المقننة بل تكون فى ما يسميه بالبصيرة ، هذه التى يعنى بها الاستبصار أو الحدس الكلينيكى الذى

يتيح لصاحبه أن يبلغ إلى «إعادة بناء» الوقائع فى صورة نمط كيفى يقدم العلاقة المثالية للجنبات الرئيسة للظاهرة ، هذه العلاقة المثالية التى تتجسد فى الواقع المعانى فى تشكيلة من المتداينات التى لا نهاية لتباينها يتباين السياقات البيئية . ونحن لا نغالى عندما نقرر أن مقال الدكتور سيد عثمان - الذى سبقته الإشارة إليه - يعتبر أخطر ما كتب فى العربية فى مجال علم النفس بحيث لا تقترب منه أكادس المؤلفات الأخرى فى علم النفس سواء بالعربية أو بلغة أجنبية .

مسلمات المنهج الكلينيكى

المنهج الكلينيكى هو الدراسة العميقة لحالة فردية بصرف النظر عن انتمائها إلى السوية أو اللاسوية . وتقوم هذه الدراسة العميقة بدراسة شاملة مطوّقة تستند إلى ثلاث ركائز :

١ - لا كلفينكية بغير دينامية : تلك هى المسلمة الأولى من حيث الأهمية وإن كانت الأخيرة من حيث مراحل العمل . فبدراسنا للوحدة الكلية التاريخية وللوحدة الكلية الحالية يكون بوسعنا أن نبلغ إلى الدينامية بمعنى أن نبلغ إلى تبين الصراعات الأساسية علاء المفحوص .

وسواء كانت المسالك سوية أو لا سوية فلنأخذها تكون دائماً مجرد محصلات لصراع القوى ونعنى الحفزات الغريزية والدفاعات الأخلاقية . تستوى فى سبيل ذلك على سبيل المثال ظاهرة الموضنة التى هى عادية سوية ، وأى أعراض مرضية أخرى . إن الدراسة السيكلوجية للشخص ليست غير دراسة لصراعاته ، وكل كائن بشرى يوجد دائماً فى موقف صراع ، ويكرر فى مواقف حياته الحالية تلك الدفاعات التى استخدمها فى صراعاته الطفولية . وليست الحياة كما قلنا غير سلسلة من الصراعات ومحاولات حلها ، أو قل من ضياع الاتزان ومحاولات إعادة الاتزان ، وإن كانت الصراعات والسعى إليها كاشتهاء للاستفارة هى التى ننتمى حقاً فى رأى محييم إلى غرائز الحياة ، بينما ينتمى خفض التوترات وفض الصراعات إلى غرائز الموت ، طالما أن الصورة القصوى لخفض التوترات هى الموت والعدم .

ليست الحياة غير سلسلة من صراعات ومحاولات فضها . والكائن المتكيف هو الذى يستطيع أن ينهى صراعاته بمعنى أنه يشبع حاجاته ومن ثم يزيل توتراته بشكل مكتمل وعلى مستوى الرشد وبصورة تساير قيمة الذات وتحقق الإمكانيات . أما الكائن غير المتكيف أو عديم التكيف فهو لا يبلغ إلى ذلك بمعنى أنه لا يبلغ إلى فض صراعاته وخفض توتراته بشكل مكتمل ، ومن ثم يلجأ إلى الدفاع (عندما يستحيل الإشباع يكون الدفاع) وفى طليعة الدفاعات النكوص إلى مرحلة سابقة من مراحل النمو وفى هذا المستوى للنكوص يقوم بفض صراعاته وخفض توتراته . ولكن بشكل جزئى وعلى حساب وحدة الشخصية وقيمة الذات .

وإذا كان مفهوم الدفاع فى أشكاله غير الناضجة (يقوم) على النكوص فذلك شبيه بما يحدث عندما يعجز الجيش عن مواجهة العدو فيتقهقر حتى يصل إلى هذه النقطة من خطوطه التى كان قد ترك عندما فى تقدمه أكبر عدد من قواته (نقطة التذبذب) . ولو عبرنا عن ذلك بلغة التحليل النفسى لقلنا إن النكوص يكون دائماً إلى نقطة التذبذب . وفى الحالة التى ينكص فيها الكائن البشرى إلى مرحلة من مراحل الطفولة (الأوديبية أو الأستية السادية) بمعنى أنه يواجه المشكلة على هذا المستوى من الطفولة فذلك هو العصاب أو المرض النفسى . أما إذا بلغ الشخص فى نكوصه إلى هذه المرحلة السابقة على التمايز ما بين الذات والعالم الخارجى (بداية المرحلة الفمية) ومن ثم يلغى المشكلة بإلغائه للعالم الخارجى من حيث هو كذلك ، فذلك هو الذهان أو المرض العقلى فى أخطر صورة مما يعرف باسم الفصام (شيزوفرينا) . وهذا المفهوم يعرف بالنشوءية أى تحديد السوية اللاسوية بالرجوع إلى مراحل النشأة . فكل سلوك فى أوانه سوى بينما يكون هو نفسه عندما يظهر بعد فوات أوانه مرضياً . ولكن بالإضافة إلى مفهوم النشوءية ينبغى أن نضع فى اعتبارنا المفهومين الآخرين اللذين يكملان ما يسميه فرويد (الميتاسيكولوجية) ونعنى مفهوم الطبوغرافية والاقتصادية النفسية . والطبوغرافية تعنى أن كل صراع هو دائماً أبداً صراع بين الحفزات الغريزية للهوى والدفاعات الأخلاقية للأنا ، بينما تشير الاقتصادية النفسية إلى حساب كميات الطاقة للقوى المصطرة .

فإذا كانت كمية الطاقة المستثمرة فى الحفزات الغريزية أكبر من تلك التى فى الدفاعات فسوف تنتصر الحفزات ، والعكس بالعكس . وكذلك فإننا فى الاقتصاديات النفسية نتيبن كمية الطاقة المتاحة تحت تصرف النشاط الشعورى وقبل الشعورى للأنا (بعدما يضيع من طاقة فى المكبوتات والدفاعات) وبذلك نتيبن قوة الأنا فى قدرتها على مواجهة الهى والأنا العليا . وقوة الأنا هى للمعنى العلمى الوحيد للشخصية القوية . مثال يتضح منه كيف أن فهم الشخصية هو فى صميمه كشف عن نوعية القوى المضطربة عند الشخص وما تتمخض عنه الصراعات من محصلات هى بمثابة الميكانيزمات الدفاعية أو الأعراض المرضية أو المسالك التى تبدو لا سوية . وذلك هو ما يعبر عنه التحليل النفسى عندما يقرر بأن فهم الشخصية يتحقق بالكشف عن المواقف النوعية التى تثير عند الفرد مشاعر القلق والوسائل الدفاعية الخاصة التى يستخدمها هذا الفرد فى مواجهة القلق . طالبة جامعية تشبهت بصورة من صور الحجاب بحيث لا تسمح لشعرة واحدة من شعر رأسها أن تبدو لأنظار الآخرين . إنها فى الحادية والعشرين وتصر على ذلك بعناد شديد منذ ست سنوات عند بلوغها . وقد فشلت كل محاولات أبيها وأمها وأخواتها لإقناعها بالعدول عن ذلك . ومن ست سنوات أيضاً تعرفت على شاب يحظى بكل تقديرها وإعجابها وتتصل به تليفونياً بشكل منتظم على مسمع من الجميع ولكنها ترفض أن تلتقى به فى الخارج . ومنذ الزهرة الأولى كان التناقض فى سلوكها صارخاً . فى الوقت الذى لا تستطيع أن تسمح لشعرة واحدة من رأسها أن تظهر خارج الحجاب ، كانت ترتدى بنطلوناً ضيقاً بحيث يعطى عن النصف السفلى من بدنها صورة لا تخطف كثيراً عن تلك التى يمكن تكون للرائى لو كانت عارية .

وطابع المحصلة واضح : فهى تريد أن تعرض للآخرين جمال بدنها (استعراضية) ولكنها فى الوقت نفسه لا تريد ولا تستطيع بالنظر إلى القيم الأخلاقية أن تسمح لنفسها بذلك . ومن هنا كان الحرص المرضى المسرف على تغطية شعر الرأس بحيث لا يظهر غير الوجه واليدين إلى المعصم . كان نصفها العلوى يترجم بدقة وفى صرامة عن الحفزات الأخلاقية ، بينما كان نصفها السفلى يكشف عن تأمره مع

الحفزات الغريزية الاستعراضية ، وسيكولوجية الموضة تقوم كما يقرر مخيمر (١) على صراع بين الحفزات للغريزية الاستعراضية (التي تدفع المرأة إلى الكشف عن مفاتها) وبين الحفزات الدفاعية الأخلاقية (التي تدفع المرأة إلى حجب مفاتها) . ومن هنا فصميم الموضة هو - سلوك المحصلة - بحيث تسخر المرأة بدنّها على نحو يكشف عن مفاتها .

ولكن يستلفت الانتباه في هذه الحالة أن تكون المحصلة على النحو الذي هي عليه بحيث تنفرد الأخلاقيات بالنصف العلوي من بدنّها ، بينما تنفرد الحفزات الاستعراضية الغريزية بالنصف السفلي من بدنّها . بل وربما يكون أكثر معقولة لو كان الأمر عكس ذلك . ثم ما هذه الأهمية غير العادية التي توليه لشعر رأسها بحيث تحرص على تغطيته كل هذا الحرص ؟ في مقابلتين لا أكثر اتضح أن لديها فوبيا من الخفافيش فهي ترتعب منها . وفي مستدعياتها ذكرت هذا الاعتقاد الريفى الخاطئ الذي يدعى «أن الخفافيش لما يلد في الوش ، ما يطنش إلا بالطبل والزمر البلدى، ثم ذكرها الطبل والزمر البلدى بالفرح في الريف ، وعندما قامت بمستدعيات على «يلبد في الوش، تذكرت أن الناس في الريف يقولون عادة من قبيل الأدب «ياخذ وشها، بما يفيد إزالة بكارتها . وواضح من هذا كله أن الوش مرادف في أعماقها للمهبل مما يستند ولا شك إلى ميكانيزم الإزاحة الذي تلتقى به كثيراً وعلى الخصوص الإزاحة من أسفل إلى أعلى .

بذلك تتضح الدلالة العميقة لحرصها المرضى المسرف على تغطية شعر رأسها . فما دام وجهها يعنى المهبل ؟ فإن شعر رأسها يعنى بالضرورة شعر العانة . وبالتالي فقد كانت بالنسبة إلى أعماقها اللاشعورية تحرص على تغطية شعر العانة . وقد كان هذا التفسير كافياً بالنسبة إليها ليس فقط للتخلي عن الحجاب بل وأيضاً لتسمح لصديقتها بأن يلتقى بها في الخارج . وقبل أن يمر شهر واحد على ذلك كانت الأسرتان تحتفلان بالخطبة الرسمية لهما .

(١) انظر سيكولوجية الموضة - مخيمر - الطبعة الثانية - الأنجلو .

ولكن ينبغى أن نشير إلى أن هذه الطالبة كانت فى حالة طرح موجب بالنسبة إلى المعالج الذى كان أستاذاها وكانت تعجب بطمه وتمتاز بشخصيته . فال تفسير وحده كفاحية معرفية لا يمكن أن يتمخض عن شئ . وكانت تعرف منذ اللقاء الأول أن أستاذها المعالج يريد لها أن تكون منطقية مع نفسها بحيث تلغى الإقراط فى نصفها العلوى وتلغى التفريط فى نصفها السفلى .

٢ - لا كليونيكية بغر وحدة حالية :

وتنحصر المسئلة الثانية فى ضرورة تناول الشخصية فى وحدتها الكلية الحالية فقد كان الأمر فى البداية شبيهاً بالطب البيطرى ، يقتصر على مجرد الأعراض المرضية فى انعزال عن الشخصية تماماً كما يحدث عند تشخيص حمار مريض أو كلب يتألم . وكان الأمر يقتصر على إلصاق بطاقته باسم مرض من الأمراض المعروفة . كان كل شئ يمتضى وكأن هذه الأعراض لا تنتسب إلى شخص بعينه يعيش فى بيئة بعينها وذلك فى لحظة بعينها من لحظات تطوره . أما المنهج الكليينيكى اليوم فليس للأعراض عنده من دلالة أو معنى إلا بالرجوع للوحدة الكلية للشخصية فى صلتها بالعالم .

يتضح ذلك مثلاً من دراسة مخيمر للأنماط الانفعالية للمكفوفين - الأنجلو . فالأعمى من النمط الدسولى أو الضغينى مما يمثل حضيض التوافق لا يكشف عن قلق أو توترات أو صراعات تذكر ، وذلك لأنه يقبل تصور المبصرين للعمى على أنه عجز وانعدام لكل قدرة وبالتالي يعيش على حسنات الآخرين وعطفهم . أما الأعمى المتوسط والذى يمثل بالنسبة إلى مخيمر درجة أعلى من التوافق ، فإنه يرفض مفهوم المبصرين عن العمى ويقبل الدخول فى تحد معهم ومع العمى وبالتالي يزداد قلقه وترفع توتراته وتعدد صراعاته وتظهر لديه كثرة من الأعراض المرضية (١) .

وكذلك الحال بالنسبة إلى المرأة الجميلة التى ترفض أن تتعامل مع العالم على أساس التفريط فى شرفها الأنثوى ، فإنها تعاني الكثير من الصراعات وتظهر لديها كثرة من الأعراض المرضية بالقياس إلى زميلاتها التى قبلت أن تبيع بدنهن لتشييع

(١) انظر رسالة الماجستير - سامية لقطان . جامعة عين شمس . عام ١٩٧٤ .

حاجاتها على مستوى من الرفاهية . فمن ذلك نرى أن دلالة الأعراض المرضية لا يمكن أن تتضح إلا بالرجوع إلى الشخصية في وحدتها الكلية ضمن ظروفها البيئية ، مما يعنى ضرورة أن تنصب الدراسة على كل مجالات الحياة للمفحوص . ومن المعلوم في دراسة التوافق أن مجال الانفعالية الحميمة بما ينطوى عليه من عاطفية وفسالية يمثل الأرضية التي تجرى عليها المباراة الأخيرة للتوافق . فلا توافق بغير رضى الفرد عن ذاته وحياته في هذا المجال .

٣ - لا كليليكية بغير وحدة كلية تاريخية :

تتخصر المسئلة الثالثة في ضرورة تناول الشخصية في وحدتها الكلية التاريخية . فاستجابة الشخصية بإزاء موقف حالى مشكل لا يمكن أن تتضح دلالتها إلا في ضوء تاريخ حياة الشخص ، ليس فقط بالنسبة إلى ماضيه بل وأيضاً بالنسبة إلى اتجاهه من المستقبل . فالتشخيص يستهدف الإمساك بلحظة من لحظات تطور الكائن البشرى ، هذا الذى ينحصر وجوده في دينامية بسبيل التطور ، وكيونة في صيرورة . يتضح ذلك من حالة زوجة شابة لديها طفلان ويتسم زوجها بدعابة ولطف في المعاملة والعشرة . كانت تشكو من دخولها في علاقات جنسية مكتملة مع بعض زملائها في العمل . كانت تستسلم لهم على الرغم منها ولا تشعر في علاقاتها الجنسية معهم بأى لذة أو نشوة ، ثم تعانى بعد انتهاء الأمر أحاسيس غامرة من الذنب ولم تكن تدرى لسلوكها هذا سبباً خاصة وأنها لم تكن تحصل على إشباع جنسى إلا في علاقتها بزوجها . كانت أمها قد توفيت منذ سنوات ولكنها كانت أماً تسلطية في حنانها المسرف الذى تفرضه على من حولها . كانت أمها هى التى اختارت لها زوجها بل وأصرت أمها على أن يكون ممكن الزوجية لابنتها الحالة ملاصقاً لمسكنها في نفس العمارة ، وكانت الأم تطهى لهما كل شئ بل ويأكلان في مسكنها فلا يذهبان إلى مسكنهما إلا للدم . ولم يتغير الموقف بعد إنجاب الطفلين . وكان كل قرار يتصل بحياتهما الزوجية تناقشه الأم مع زوج ابنتها وهى تشاهد ذلك وما من سبيل لإبداء رأيها . كانت تشعر بينها وبين نفسها بأن زوجها ليس بزواج لها بل هو زوج لأمها . وكان زوجها كأبيها لا حول له ولا قوة فالكل يخضع لما تراه الأم . وكانت الأم في هذا كله تحتج بأن ابنتها

تعمل بينما هى متفرغة لحياة البيتتين . كانت كل أحلام الزوجة الشابة تكشف عن عدوانيتها تجاه أمها التى تلقى وجودها وتجاه زوجها الشاب الذى لا يجترئ على معارضة أمها بينما كانت تنتظر منه أن يقوم بتحريرها من رقة أمها .

لم تكن لها قبل الزواج أى علاقة جنسية على أى نحو ولكنها بعد عام من زواجها وجدت نفسها بشكل قهرى تستسلم لكل زميل فى العمل يغازلها ويريد الاتصال بها ، وكانت تستسلم لهم وكأنها مسلوبة الإرادة بينما كانت فى غير ذلك أقرب ما تكون إلى الحزم وقوة الشخصية . كانت تقدر فى يسر على مواجهة أى شخص فى العمل أو فى الطريق وتلزمه حدوده ، بينما تبدو عاجزة أمام أمها . لم تكن تجترئ على مواجهة أمها وكان زوجها مجرد « ملكية » لأمها وعبثاً حاولت أن تستثيره ليحميها من طغيان أمها . ويدهى أن أمها كانت تتخذ من الفضيلة والأخلاق والأصول ما تبرر به تسلطها وطمعانياتها . ومن هنا كان يتحتم على الابنة الشابة أن تتخذ أسلوباً غير مباشر فى انتقامها من أمها ومن زوجها معاً . كان لسان حال (علاقاتها الجنسية مع زملائها) يقول لأمها : اذهبي أنت وأخلاقياتك وقضائلك إلى الجحيم ، بينما يقول لزوجها: خلى أُمى تنفَعك . وقد ماتت أمها ولكن الزوجة الشابة تابعت انتقامها على الرغم منها فقد كانت عدوانيتها بغير حدود تجاه أمها وزوجها . لم تكن تجترئ على العدوانية الصريحة المباشرة فى وجه أمها... لا ولا العدوانية المباشرة الصريحة فى وجه زوجها الذى كان ينعم بحماية أمها ، فلم يكن أمامها إلا سبيل العدوانية غير المباشرة . وصحيح أن الخنجر فى هذه الحالة كانت تضربه فى صدرها لينفذ من الخلف فيصيب أمها وزوجها ولكن لم يكن أمامها من سبيل آخر غير سبيل شمشون بعد أن فقد قدرته «على وعلى أعدائى يارب» .

يترتب على هذه المسلمات أو الركائز الثلاث أن يكون لب المنهج الكلينيكى هو المقابلة الشخصية التى نمسك فيها ليس فقط بتاريخ الحالة وبمختلف المجالات الحالية لحياتها بل وأيضاً بما تكون عليه استجابات المقمص فى هذا الموقف الحيوى للمقص هنا والآن . والمقابلة الشخصية ينبغى أن تكون طليقة لا تنقيد بترتيب للمجالات لا ولا بترتيب للأسئلة داخل كل مجال ، بل هى رؤوس موضوعات فى ذهن الكلينيكى

يكفيها في ترتيبها وسعة مجالاتها تبعاً لفردية كل مفحوص . ففي حالة ما تكون المجالات محددة مسبقاً والأسئلة جاهزة مسبقاً يكون الاستبيان الذي ينتمي إلى المنهج التجريبي السيكومتری سيان أعطينا لو لم نحدد درجات للإجابة على الأسئلة . فالمقابلة الكلينيكية لا يمكن أن تكون إلا مقابلة طليقة .

المقابلة الشخصية (الاستخبار)

سبق أن رأينا أن المقابلة الشخصية يمكن أن تتخذ جملة من الأشكال التي تتراوح ما بين الصورة المقننة للاستبيان (الاستخبار) مما ينتمي إلى المنهج التجريبي السيكومتری ، وبين الصورة الطليقة للتداعي مما ينتمي إلى التحليل النفسي كصورة ممعنة للمنهج الكلينيكي والتي لا تتقيد بخطة سابقة أو بأنموذج مرسوم ومحدد . وبين هاتين الصورتين القصويتين للمقابلة ، توجد درجات متفاوتة من الأسلوب الموجه للمقابلة الشخصية حيث يهتدى الكلينيكي برؤوس الموضوعات الرئيسة التي تستقر في ذهنه يطوعها في مرونة لجيب على النوعية الفريدة للحالة . والواقع أن ذلك نفسه يحدث على وجه الدقة في حالة التحليل النفسي ولكن دون ما توجيه للمريض أو تدخل في مستدعياته الطليقة ، بحيث يتكلم في الاتجاه المطلوب طالما أنه لا يوجد في التحليل النفسي اتجاه يمكن اعتباره مطلوباً أكثر من غيره . هذا بالطبع إلى قيام التحليل النفسي على الحيادية والطرح بينما يقوم المنهج الكلينيكي في صورة غير تحليلية على المعاملة الودية في غير ما التزام بتأويل الوقائع التي تتتابع أثناء الجلسة على أنه طرح من جانب المريض لماضيه الطفلي على حاضره العلاجي .

ومن الناحية التاريخية كان المنهج الكلينيكي في بدايته استجابياً على طريقة محضر البوليس ، وكان ينصب على المريض في إغفال للمريض وظروف حياته . ولكن كوردييه شرع منذ عام ١٩٣٣ ينصح باتباع الدبلوماسية والكياسة تجنباً للأسئلة الحرجة وما يلحق بها من أكاذيب ، ولكنه كان مع ذلك يحصر همه فحسب في دراسة تاريخ المرضي وتتبعه . ومثل هذا الرسم لتاريخ الحياة لم يكن يختلف في شيء عن هذا

الذى ينتهى إليه الطبيب البيطرى باستحوايه للرجل صاحب حمار أو كلب مريض . وهذا ما تنبّه إليه سجون عندما أوضح أن هذه الطريقة لا تنظر إلى المريض قط بحسبانه شخصا مكتملا وكلا متكاملأ رأى بحسبانه كائنأ عيانأ وبرمته فى جملة علاقاته ببيلته . وفى هذا ما يتضمن ضرورة إقامة علاقة ودية مع المفحوص تجعله يشعر بالارتضاء والثقة بحيث يتكلم فى حرية عن كل شئ فى الاتجاه المطلوب . وهذه العلاقة الطيبة مع المفحوص أو المريض تعتبر اليوم حجر الزاوية ليس فقط بالنسبة إلى المنهج الكليينكى بل أيضا بالنسبة إلى كل أشكال العلاج النفسى . فلو شعر المفحوص أو المريض ولو شعورا غامضا بأن الكليينكى لا يحفل به أو بأنه لا يبحث على الثقة فإن المفحوص لا يدلى بل ولا يستطيع الإدلاء بكل المعطيات اللازمة للتشخيص الحق . فكثير من هذه المعطيات تضيع من ذهنه بحيث لا يتذكرها إلا بعد انتهاء المقابلة .

ومن هنا فإن وجود شخص ثالث أو الاستعانة بأية تسجيلات يعتبر من الأخطاء القادحة التى تذهب بكل ثقة المفحوص حتى على الرغم مما يدعيه فى الظاهر، بل إن تسجيل ما يقوله دون علم منه يعتبر عملا منافيا لأخلاقيات المهنة . وعليه فإن المقابلة الشخصية ينبغي أن تتم فى إطار يقسم بالعلاقة الودية مما يسميه التحليل النفسى بالطرح الموجب . ففى مثل هذا الإطار يقاح للمفحوص ليس فقط أن يرتضى بل وأن يشعر بشئ من التنفيس وهو يتحدث بأسراره الدفينة فى إطار من الثقة المطلقة بالكتمان . فالمقابلة الشخصية فى هذه الحالة تكون بالنسبة إلى المفحوص فرصة ليتخلص عن طريق الإفراغ اللفظى والاعتراف بالسر من بعض ما يثقل نفسه . يتضح ذلك بشكل بارز عندما يتحدث المفحوص مثلا عن بعض خبراته الجنسية فى الطفولة مع موضوعات محارمية كأمه أو شقيقاته . وتسمى المقابلة الشخصية بالاستبار لأنها تسبر الأعماق .

١ - أهداف المقابلة :

ينبغى للمقابلة تبعا لما يراه فلاندرز دمبر عام ١٩٤٣ أن تكشف عن النقاط الثلاث الآتية :

أولاً : استجابات المفحوص السابقة منها والحالية تجاه :

- ١ - ذاته وبدنه .
 - ٢ - عائلته وعمله .
 - ٣ - بيئته الاجتماعية في مراعاة للوضع الاقتصادي والعقيدة والأصدقاء .
 - ٤ - حياته الجنسية (ذاتية أو مثلية أو غيرية) .
 - ٥ - مرضه الحالي .
- ثانياً : مدى استعداد المفحوص وتهيؤة سبقا كثرية للمرض وذلك بالكشف عما يلي :**

- ١ - التكوين البدني والعوامل الوراثية .
 - ٢ - الصراعات النفسية الأساسية .
 - ٣ - العلاقة الزمنية ما بين الأحداث الصدمية (أو فترات التوتر) وبين لحظة احتدام الصراع أو ظهور الأعراض .
 - ٤ - تبين الأعراض التي هي مظاهر تترجم عن الصراع بالحفزات الغريزية وإن كانت في الوقت نفسه دفاعات ضد هذه الحفزات .
- ثالثاً : مدى رغبة المفحوص في الشفاء وذلك بالكشف عما يلي :**
- ١ - اتجاهه من أمراضه السابقة ومن مرضه الحالي .
 - ٢ - المزايا التي تكسبها من وراء مرضه الحالي .
 - ٣ - الهدف (الدلالة العميقة (١)) لأعراضه المرضية الحالية .
 - ٤ - تبين مدى قدرة الأنا لديه . أي مدى قدرته على فض الصراعات وذلك بتبيين اقتصادياته النفسية (كمية الطاقة المتاحة حالياً تحت تصرف الأنا بعدما ضاع منها في المكبوتات والدفاعات) .

فنيات المقابلة الشخصية (والاستبان) :

تتباين المقابلة كموقف عياني تبعاً للكلينيكي الذي يتيح للفرد أن ينبسط بدنيا ويرتخي نفسياً في جو من الثقة والعلاقة الودية أو يضيق عليه الخناق في جو من

(١) غالباً ما يتحقق ذلك بسؤال المفحوص عما يدرى فعله بعد شفائه . فيكون ذلك في العادة هو صميم ما يعمل على تجنبه حالياً بمرضه .

التوتر البوليسى ظنا منه أنه بذلك يرغب المفحوص على الإدلاء وينسى أنه يخاطر بكل شيء وأنه يغدر عديم الحيلة لو أن المفحوص لاذ بالصمت . ما من سبيل ممكن غير العلاقة الودية وثقة المفحوص بالكلينيكى . وكثرى قد ألح على أن المقابلة من حيث هى موقف عيانى ينبغى أن تتسم باللطف والرد حتى يسترسل المفحوص على سجيته فى غير ما اضطراب؛ ويسمى ذلك بأسلوب صاحب البيت فى معاملته لصيفه . ويدهى أن خصوصية المقابلة تتطلب الكشف فى عمق عن جنبات الشخصية ولا يتأتى هذا إلا عندما يندمج المفحوص فى الموقف، الأمر الذى لا يمكن أن يكون إلا عن طواعية ورغبة من جانبه . ومما يعينه على ذلك أن تبدأ المقابلة بالحديث عن تلك المجالات من حياته التى تتعرض لأقل قدر من مقاومته ثم يكون بعد ذلك الانتقال إلى المجالات الأكثر فالأكثر تعرضا لمقاومته . فبقدر ما يندمج فى الحديث وينسى نفسه إن جاز القول تكون قدرته على التغلب على المقاومة فيسترسل - على أرضية من الرد والثقة - بكل الحرية فى الحديث . وغالبا ما تكون البداية بالحديث عن حيلته المهنية والاقتصادية والأسرية قبل البلوغ إلى حياته العاطفية والجنسية فبغير ذلك يمكن أن «يقمع» المفحوص معطيات حياته بمعنى أن يحبسها عن شعور وقصد فلا يتحدث بها إلى الكلينيكى، كما يمكن أن «تكتب» بمعنى أنها تغيب عن وعى المفحوص نفسه فلا يتنبه إليها إلا عندما يصبح بعيدا عن موقف المقابلة ولكن لنضيق من ذهنه من جديد فى المقابلة التالية .

وفىما يتصل بمشكلة تسجيل أقوال المريض تجنبنا لنسيانها أو لإغفال بعض النقاط المهمة فيها فينبغى أن ننتبه إلى أن الكلينيكى لو قام بتسجيل كل شيء فسوف يتوزع انتباهه ما بين الكتابة وبين ما يقتضيه الموقف من ملاحظة متصلة لكل ما يصدر عن المفحوص من حركات مرهفة .

صحيح أن الكلينيكى بكتابته لأقوال المفحوص يضمن عدم نسيان أو إغفال نقطة من النقاط ولكنه يصنع بذلك على نفسه فرصة التنبيه إلى تلك الحركات المرهفة التى تصدر عن المفحوص والتى تكشف عن أعماقه بأكثر مما تفعل كلماته ، هذا بالإضافة إلى ما تستثيره الكتابة من مقاومة عاتية عند الفحوص تتمحض عن الكبت إن لم يكن عن القمع الصريح . ويتوهم البعض أن ليس فى «الكتابة» ما يزعج المفحوص

أو ليس فيها على الأقل ما ينبغى أن يزججه فحسبه أن يقتنع باهتمام الأخصائى به وعمله على مصلحته. ولكن أصحاب هذا رأى أنفسهم يرون أن تتوقف الكتابة عندما يصل الحديث إلى جنبات الحياة الحميمة من حياته (كعلاقاته الجنسية والعاطفية.. الخ) وذلك تفاديا لابتعاث القلق لديه وازدياد مقاومته. فعندما يرى المفحوص أسرار الدفينة تسجل على أية نحو فلن يكون بوسعه أن يمنع قلقه من أن تثقل هذه الأسرار يوما إلى العلانية .

ويرى مخيمر أن الكلينىكى المتمرس ينبغى أن يعول تماما على ذاكرته فلا يستعين أثناء الجلسة بتسجيل أقوال المفحوص لا ولا بعضها سواء كان ذلك بالكتابة أو بأجهزة التسجيل . وأكثر من ذلك ما يذهب إليه من أن الكلينىكى المتمرس لا ينبغى أن يستعين بشيء مكتوب أمامه كرؤوس الموضوعات التى ينبغى أن يستجلبها . ففى ذلك مايتيح للكلينىكى أن يتفرغ بكل انتباهه لملاحظة المفحوص وهو يتحول به فى مهارة محسوسة من مجال الحديث إلى مجال أكثر مقاومة .

وإذا كان هذا هو الحال بالنسبة إلى تدوين الكلينىكى لأقوال المفحوص، فإن الأمر لا يمكن إلا أن يزداد عسرا عند السماح لشخص ثالث بأن يكون حاضرا فى المقابلة ليقوم بتدوين أو اختزال كل مايقوله المفحوص. ففى مثل هذه الحالة يضيع كل معنى للكتمان المهنى وينتقل الموقف إلى العلانية، وعبدنا كل مايمكن أن يقول الكلينىكى لتبرير ذلك من قبيل أن هذا الشخص الثالث قد اعتاد الاستماع إلى مثل هذه الأمور ويحرص على كتمانها. بكل بساطة لا تكون هناك مقابلة كلىنىكية بل مجرد «دردشة». وإذا كان مثل هذا الأسلوب يصلح من بعض الأمريكيين الذين اعتادوا الحديث عن أنق أسرار حياتهم أمام الآخرين، فإن ذلك لا يصلح على الإطلاق مع كل الأمريكيين فضلا عن غيرهم من الشعوب الأخرى . وكذلك فيما يتصل باستخدام أجهزة التسجيل الصوتية والمرئية دون إعلام الشخص، أو حتى بعد إعلامه، فإنها تذهب بكل معنى وقيمة للمقابلة الشخصية، فضلا عن مجافاتها للأوليات الأخلاقية عندما لا يكون المفحوص على علم بذلك .

وخلاصة هذا كله أنه يتحتم على الكلينىكى تجنب التسجيل فى كل صورته أثناء

المقابلة وعدم السماح بثالث بالحضور على أى نحو من الأنحاء . ولكن عادة ما يقوم الكليينيكى عند اللزوم بتسجيل بعض النقاط بعد انتهاء المقابلة شريطة ألا يذكر اسم المفحوص أو مهنته أو أى شئ يكون من شأنه أن يتمكن الآخرون من التعرف عليه ولو وقعت هذه المذكرات فى يد آخر . وعلم النفس الضمنى على نحو ما يظهر فى أمثال وحكم الشعوب يقرر بأن السر لو زاد عن اثنين لا يكون سرا . وفى هذا ما يقطع بضرورة استبعاد أى شخص ثالث وإن صورة من صور التسجيل .

إن العلاقة الودية وحدها لا تكفى ، بل لابد للمفحوص من أن يثق فى الكليينيكى إن كان له أن يتحدث فى حرية تامة ويصدق عن كل جنابات مشكلته، ومن هنا يتحتم على الكليينيكى منذ البداية أن يلح على المفحوص بأهمية ذلك حتى يستبصر بطبيعة الموقف ويفهم أن الأسئلة التى يوجهها إليه لا مفر من توجيهاها والإجابة عليها بكل صراحة للإمساك بمرضه . فإذا ماتبين الكليينيكى أثناء المقابلة أن المفحوص يلجأ إلى تزيف الوقائع يكون عليه أن ينبهه إلى ضرورة الإجابة فى صدق، والا تضيع كل الجهود فى غير طائل .

ويتحتم على الكليينيكى أن يتكيف مع الفردية الفريدة لكل مفحوص بحيث يجعله يتكلم فى حرية ويصدق فى الاتجاه المطلوب ودون أن تكون هناك إحياءات على أى نحو . وأصحاب الاتجاه السيكومترى يقومون فى خطأ فاحش عندما يدافعون عن استبياناتهم المقننة متوهمين لها الموضوعية مع تيسير فى الوقت نفسه لفنيات المقابلة . وكل ما هنالك أن السيكومترى عندما يقوم بتثبيت كل شئ - حتى بتثبيت نفسه كمتغير - يتوهم أنه قد بلغ بذلك إلى الموضوعية العلمية . وقد سبق أن رأينا أن هذه «الملاحظة الخارجية» لاتضى تثبيت دلالاته بالنسبة إلى المفحوصين . فهما اتسمت مسالك السيكومترى بالآلية والجمود بحيث تكون فى نفسها مع الجميع ، فسوف تكون له مع ذلك دلالة خاصة عند كل مفحوص . فليست العبرة بتثبيت المثير ، فذلك وهم (القنينة) بل العبرة بما تكون عليه دلالة المثير عند المفحوص القائم بالإدراك . وعليه فلا سبيل غير «الملاحظة المشاركة» بحيث يعيش الكليينيكى الموقف مع المفحوص ، ولكنه ككليينيكى متمرس يكون بوسعه أن يرجع إلى ما وراء نفسه بحيث يمسك

بالمفحوص ضمن إطاره الخاص بعيدا عن كل احتمالات التحريف التي يمكن أن تصدر عن إسقاطات الكليتيكي ودفاعانه الخاصة. ومن هنا يقال في العادة إن فهم الكليتيكي لنفسه شرط لا بد منه ليفهم الآخر (المفحوص) . فعندما يكون الكليتيكي على وعى بقاعه الخاص وبما ينطوى عليه من اتجاهات لاشعورية فإنه يتوقف عن أن يدرك المفحوص على أرضية من هذا القاع ونعلى قاع (الكليتيكي) ، بل يدرك المفحوص ضمن قاعه الخاص به وفي ظروفه البيئية الخاصة به ، وتلك هي الموضوعية التي سبق وأن رأينا أنها يستحيل أن تكون إلا من حلال ذاتية للباحث أو الكليتيكي .

نعود من جديد إلى الاستبيان المحدد مسبقا لتبيين أن تدببت مجالاته وأسئلته سبقا ليس فقط بجانب الموضوعية بل ويذهب بكل قيمه للمقابلة الشخصية. فالاستبيان في هذه الحالة يصاغ سبقا استنادا إلى تصورات السيكمترى وفي إغفال لما ستكون عليه فردية المفحوص. فليس للمجالات نفس الدلالة ونفس الوزن عند كل المفحوصين، وما يكون سيرا بالنسبة إلى مقاومة الواحد بحيث يمكن أن يبدأ الكليتيكي به ، يمكن أن يكون غاية في العسر بالنسبة إلى مقاومة الآخر بحيث يتحتم على الكليتيكي أن يدعه إلى النهاية . ويصدق ذلك على ترتيب الأسئلة داخل كل مجال من المجالات (هذا إلى أن الكلمة الواحدة ضمن السؤال يمكن أن تدببين دلالتها بدبابين المفحوصين. ومثال بارز على ذلك أن يكون السؤال عن الحب أو الحرية) فمن الواضح أن سؤالا بعينه قد يكون أساسيا للواحد وخلو من الأهمية بالنسبة إلى الآخر، بحيث ينبغي في الحالة الأولى أن يضطرد البحث في هذا الاتجاه بكثرة كثيرة من الأسئلة، وهذا مانعته بوزن المجال. إن الكليتيكي في المقابلة الشخصية أشبه مايكون بالمهاجم الذي يظلم ثغرة في الخط الدفاعي للمدعو حتى يستطيع أن ينفذ منها ، وهكذا أمام الخط الدفاعي الذي يليه والذي يليه في طريقه إلى الأعماق .

وبخلاصة هذا كله أن ترتيب مجالات البحث وترتيب الأسئلة داخل كل مجال بل وعدد هذه الأسئلة داخل كل مجال كلها أمور تدببين بدبابين المفحوصين. هذا إلى أن الكليتيكي يتحتم عليه أن يتبين ماتعنيه الكلمات بالنسبة إلى كل مفحوص من

المفحوصين ولا بد للكلينيكى أن يحسن اختيار كلماته تبعاً لنوعية الموقف. فالتعبير اللفظى يختلف باختلاف الطبقات الاجتماعية والخلفيات الثقافية .

وإذا كان من الخطأ فى الحالات العادية استخدام المصطلحات الفنية فإن ذلك يصبح ضرورة فى بعض الحالات من الطبقة الوسطى لنفاذ المقاومة عند الحديث عن الأمور الحميمية من المجال الجنىسى. ذلك أن المصطلحات الفنية كاللغة الأجنبية تسهل على الفرد التخلص من قيد التابو .

وإذا كنا نرفض تقنين المقابلة فى صورة استبيان جاهز مسبقاً ، فإن الأمر يختلف تماماً بالنسبة إلى رؤوس الموضوعات التى ينبغى أن تستقر واضحة فى ذهن الكلينيكى بحيث يكيفها فى مرونة تبعاً للفردية الفريدة لكل مفحوص .

مما سبق يكون من البدهى أن يترك الكلينيكى لسياق الحديث ترتيب المجالات والأسئلة ووزنها عند كل مفحوص على حدة . فترتيب المجالات وترتيب الأسئلة ينبغى أن يساير المقاومة الشخصية للفرد. بينما وزن المجالات ووزن الأسئلة ينبغى أن يساير مالها من أهمية عند الفرد .

ولكن ينبغى التنبه إلى أن المقاومة تتخذ صوراً عديدة مختلفة، فمن الصمت إلى الفرد إلى حركات تعبيرية لا إرادية (لازمات) إلى شعور بالحرج (نحفة ونظرات خافضة) إلى زلات اللسان وما إلى ذلك. ومهما يكن من أمر فلا يمكن حصر المظاهر المختلفة التى تأخذها المقاومة ولا سبيل إلى التغلب عليها بعدد من النصائح ، فتلك مسألة من صميم عمل الكلينيكى الذى يجد فى إعداد وخبراته ما يمكنه من القيام بذلك. إن الذى يحدث فى العادة أننا لانكاد نلمس الدوافع العميقة عند المفحوص حتى يعبئه أعنف المقاومة مدافعاً بشكل لا شعورى ضد كل محاولة تستهدف كشفها، ويخطئ البعض عندما يلجأ إلى استخدام وسائل الضغط من إحقاق النظر والإنهال على المفحوص بسيل من الأسئلة المتلاحقة السريعة على أمل أن ينهار فيدلى بالحقيقة كلها ودون تحريف. فهذه الأساليب البوليسية خطيرة يتحداها المفحوص بالصمت فيضيق كل شيء .

إن قيمة المقابلة إنما تتوقف على قيمة الكلينيكى المصطلع بها . وذلك أنه يتعين

على الكلينيكي أن 'يضمن الاستماع' فهو ينصت ويعين الشخص على أن يتكلم في حرية ممسكا مع ذلك بزمام الحديث يوجهه حسبما يرى . فالكلينيكي لا ينبغي فحسب أن يبعث الثقة في نفس المفحوص فيعينه بذلك على الكلام وإنما ينبغي أن يعينه على أن يتكلم بحرية في الاتجاه المحدد . والكلينيكي المتمرس هو وحده الذي يستطيع أن يدير دفة الحديث في مهارة وفعالية ، فهو يوجه الحديث وأن يتجنب ماقد يوحى إلى المفحوص بإجابات معينة ، وهو ينتقل من التجربة الحية للشعورية إلى المستويات العميقة اللاشعورية ، ويبين من مقاومة المفحوص بنوعيتها هذا الذي تحاول دفاعاته أن تتجنبه .

وينبغي أن يكون الكلينيكي يادى الاهتمام بالمفحوص وإلا استحال الطرح الموجب . ولكن هذا الاهتمام ينبغي أن يكون شعورا صريحا لا ضمنيا حتى لا يفلت من زمام الكلينيكي بل يخضع لإرادته وذلك ما يعرف في التحليل النفسى 'بمقابل الطرح' . وصحيح أن الطرح للموجب يتيح للمفحوص أن ينعان بأقصى طاقاته مع الكلينيكي فيتكلم في حرية وصدق بعيدا عن المقاومة . ولكن الطرح الموجب لا ينشأ بشكل آلى بل يتوقف على جملة من العوامل كسن الكلينيكي وجنسه ومظهره البدنى وفترات صوته وتعبيرات وجهه .. الخ . هذه العوامل تلعب دورها في المقابلة الشخصية التى لا تمتد امتداد التحليل النفسى بل تقتصر على عدة جلسات . إنها تحكم ظاهرة الطرح عند المفحوص ومن ثم تحكم اتجاهاته واستجاباته . ومن الممكن أن تكون هذه العوامل بحيث يظهر عند طرح سالب مما يعنى كراهية للكلينيكي وعدوانية بحيث يأتى بنجاح فى المقابلة الشخصية . ونبعا لما تكون عليه حالة المفحوص بحيث يأتى الطرح السالب ويحل فى محله الطرح الموجب ، وألا يتعذر عليه المضى بنجاح فى المقابلة الشخصية . ونبعا لما تكون عليه حالة المفحوص من الطرح تتحدد دلالة استجاباته . فإبتسامة المفحوص يمكن أن تكون تعبيرا عن المحبة كما يمكن أن تكون تعبيرا عن تحديه للكلينيكي .

وكذلك أيضا ينبغي على الكلينيكي أن 'يحسن الملاحظة' فيتنبه إلى رد الفعل العارض السريع وزلات اللسان ونوعية الحركات المصاحبة للحديث عن موضوع بعينه

الخ . ويتحتم على الكلينيكي أن يتنبه إلى ما يسيء المفحوص التعبير عنه وما يمكن وراء ذلك من دوافع ومآل بينه وبين التعبير الصحيح من دفاعات، وهناك أيضا ما لا يستطيع المفحوص التعبير عنه إلا عندما يعينه الكلينيكي على ذلك . وينبغي على الكلينيكي أن يتنبه لما استبعدته الشخص نتيجة للقمع ولما استبعدته نتيجة للكبت، ويكون عليه في هذا كله أن يسد هذه الفجرات في تأويله .

وينبغي ... وينبغي ..

وكل ذلك يلخص في أن قيمة المقابلة الشخصية تعكس قيمة الكينيكي ، فمقابلة شخصية واحدة يمكن أن يخرج منها الكلينيكي المتمرس بتشخيص للمشكلة بينما يكون الكلينيكي غير المتمرس أشبه مايكون بصياد عديم الخبرة تقفز الأسماك من حوله تظهر وتختفي في سرعة البرق فلا يتنبه إليها ولا يصطاد منها شيئا .
فالكلينيكي بالإضافة إلى الاستعداد يحتاج إلى إعداد وخبرة طويلة قبل أن يكون كينيكيًا حقًا ومعنى الكلمة .

وهنا لا يختلف الأمر عما عليه الحال في مجال الطب البدني . فبرسع صبي المعمل أن يقوم بتسجيل حرارة المريض وضغطه بل وأن يقوم بالتحاليل اللازمة بحيث تكتمل كل المعطيات اللازمة للتشخيص . هذه المعطيات سهلة يسيرة في الحصول عليها بكل دقة . ويكون على الطبيب البدني بعد ذلك أن يقوم «ببناء كل هذه المعطيات في ذهنه، في صورة التشخيص . ذلك هو صميم عمل الطبيب، ينجح في بناء هذه الوقائع في ذهنه في صورة تشخيص صحيح فيكون بذلك طبيبًا أو يفشل في ذلك فيكون لاشيء على الإطلاق، وكذلك الحال بالنسبة إلى الكلينيكي النفسي وإن كانت المعطيات هنا أكثر صعوبة في الحصول عليها وأقل دقة .

وغنى عن البيان أن الكلينيكي يتحتم عليه أن يتجنب الحل السهل بالصاق بطاقة بمرض من الأمراض على المفحوص وإنما يضع فرضًا ابتداءً من المعطيات، ويترك للمعطيات التالية أن تقوم بتأييد فرضه أو حفضه أو تعديله، حتى يبلغ إلى التشخيص الختامي الذي هو بناء لكل النشحيصات الجزئية في وحدة الكل التفسيري الواحد، وهذا هو التشخيص من حيث هو «موامة» تتخطى مجرد «المماثلة» .

رؤوس الموضوعات الهادية :

يتحتم على الكلينيكي أن تستقر في رأسه بشكل واضح المجالات الرئيسية التي يتحتم عليه أن يستجلبها بل وفي داخل كل مجال، الجنبات الأساسية التي لا ينبغي أن يغفلها. ذلك هو مانقصده من رؤوس الموضوعات الهادية .

المجال الأول (المرض العالي) : ينبغي أن نترك المريض يتحدث في حرية عن أعراض مرضه فلقد جاء من أجل ذلك. ينبغي أن نلح حتى نقبين متى كان إحساسه وكيف كان إحساسه بالأعراض الأولى، ثم ماذا كان منه عند ذلك، وما الذي ترتب على ذلك .

ينبغي ألا نقع في خطأ الإيحاء للمريض بإجابة ما ، فلا ينبغي مثلاً أن نسأل ما إن كان يستشعر هذا العرض أو ذاك من الأعراض المرضية التي لم يتحدث عنها.

المجال الثاني (الأصرة) : نسأل المريض عما إذا كان أبوه لا يزال حياً، وعن عمره وصحته وعمله، وعن أي نمط من الرجال هو، وعما إن كان يسرف في الشراب الخ . فإذا كان الأب قد توفي فمتى كان عمره عند الوفاة، وما سبب الوفاة، وكم كان عمر الأم عند وفاة أبيه الخ . فإذا ما انتهينا من الأسئلة المتعلقة بالأب أعدناهما فيما يختص بالأم فالإخوة والأخوات والأجداد والجندات . نسأله عما إن كان إخوته وأخواته أشقاء وشقيقات، ونسأله عن موقعه بين إخوته وأخواته . فلكل مسألة نطوى على أهمية بالغة . ففارق كبير بين أن يكون الابن الأول أو الابن الثاني أو الابن الأخير ، وكذلك بالنسبة إلى الابنة الأولى أو الثانية أو الابنة الوحيدة بين أخواته أو الابنة الوحيدة بين إخوتها . نسأل المريض عما إذا كان قد عاش حتى اليوم بين أبيه فإن أجاب بالنفي سألتاه عن الأشخاص الذين عاش معهم مكررين الأسئلة السابقة . نسأله عن الطريقة التي تمت عليها تربيته، ومدى ماكانت تنسم به من تسامح أو صرامة . نسأله عما إذا كان قد نزل به العقاب فإن أجاب بالإثبات سألتاه لماذا وكيف وممن . نسأله كيف كانت استجابته . ونسأله عما إن كان أكثر الأشخاص تدليلاً له . ونسأله عما إن كان يفضل في حبه أباه أو أمه ملحين عليه حتى نبليغ إلى الإجابة . فهناك دائماً اختلاف في درجة الحب. نسأله عما إن كان يحظى بتفضيل الأب وعمن

كان يحظى بتفضيل الأم. نسأله عما كان عليه تفاهم الأبوين فيما بينهما. ونسأله فى النهاية ما إن كان يشعر بالسعادة بين أهله .

المجال الثالث (العقلولة) : نسأل المريض عن طفولته، وعن أى نمط من الأطفال كان فى طفولته من حيث الهدوء أو الشقاوة، أو الضراصة .. الخ . نطلب إليه جميع المعطيات المتصلة بتطوره البدنى والنفسى، مبتدئين فى ذلك من الحمل للولادة لننتقل إلى الفطام فالمشى فالكلام الخ . نسأله عن السن التى انتهى عندها تبليبه لفراشه . ونستفسر منه عما إذا كان قد مارس قضم أظفاره . نطلب إليه ما إن كان قد مر بنوبات عصبية الخ . نسأله فى حالة تبليبه لفراشه إلى سن متأخرة عما إن كان ينام بجوار أمه أو أخته .. الخ . وعن السن التى بدأ ينام فيها بمفرده الخ . وكذلك نحاول أن نذبين ما إن كان قصمه لأظفاره أو تبليبه لفراشه بعد تدريبه على النظافة يرتبط بظروف أسرية كميلاد أخ جديد الخ .

المجال الرابع (سنوات التطعيم) : نسأل المريض عن السن التى ذهب فيها إلى المدرسة، وعما كانت عليه استجابته . نسأله هل كانت له كثرة من الأصدقاء، وعن طبيعة اللعبة التى كان يحب أن يمارسها . نسأله هل كان يشعر بالميل إلى تزعم الغير أم إلى اقتفاء أثرهم . نسأله عن الحد الذى انتهى إليه ووقف عنده فى دراسته، وعن المادة التى كانت تحظى بشغفه واهتمامه . وعن المهنة التى كان يطمح أن يزولها حين يكبر . نسأله عما كان عليه من تفوق أو تخلف فى دراسته، وعن الضغط الذى كانت تمارسه الأسرة فى هذا السبيل . نسأله عما إن كان بعض مدرسيه قد ترك أثرا قويا لديه سيان كان ذلك أثرا طيبا أو سيئا .. الخ .

المجال الخامس (الطفل) : نسأله عن عمله الأول، طبيعته وماكان عليه، ومدى ماكان يشعر به من تعلق تجاهه . نطلب إليه الدافع الذى دفعه إلى هذا العمل، والفترة التى زاول خلالها هذا العمل، ثم نطلب إليه السبب فى تركه أو ارتحاله عنه . نستفسر منه عما إذا كان شغوقا بعمله الحالى وعما إذا كان راضيا عنه وسبب ذلك . نطلب إليه ما إن كان قانعا بأجره راضيا بمرتبه ، وما إن كانت علاقته طيبة مع رؤسائه وزملائه ومروسيه . نسأله عما يطمح إليه فى مجاله المهنى . هنا إلى الأسئلة الأخرى

التي نحاول بها الكشف عن موقف المريض تجاه ظروف حياته المهنية من مشاكل مادية وصراعات انفعالية وصدمات نفسية الخ ..

المجال السادس (مكان الإقامة) : نسأله عن تاريخ لرحاله لأول مرة عن مكان ميلاده ، وعن السبب الذي دعا إلى ذلك ثم نطلب إليه ما إن كان محل الإقامة الجديدة ينزل من نفسه منزلة الرضا . تتكرر الأسئلة بالنسبة إلى كل مكان أقام فيه . وعن علاقاته بالجيران من زملائه .. الخ .

المجال السابع (الحوادث والأمراض) : نتناول بالأسئلة كل حادث على حدة حتى نأتى عليه بالفحص منتهين إلى ظروف الحادث بالنسبة إلى الحالة النفسية التي كان عليها الشخص وقتها ، ففي ذلك ما يكشف لنا عن مدى استعداده السابق تجاه الحوادث من حيث هو استعداد يرجع إلى دافع لاشعوري . نسأل عما كانت عليه استجاباته ، كما نسأله عما يراه من رأى تجاه العاهات ، وما كانت عليه استجابته تجاه الختان ، وفي أى عمر حدث وذلك لنتبين موقفه من (الخصاء) . نستعرض الأمراض التي نزلت به محاولين بذلك أن نبلغ إلى وصف دقيق لأعراض المرض واستجابات المريض النفسية تجاهه ، فإذا ما بلغنا هذا الحد من الاستجواب اتخذنا من الأسئلة المنصبة على الأمراض الجنسية ما يعيننا كمعبر على الدخول إلى صميم الحقل الجلسي .

المجال الثامن (الحقل الجنسي) : ويعد هذا الميدان أصعب الميادين تناولاً ، وإن كان بوسعنا مع ذلك أن نبلغ بالمريض إلى أن يتحدث عنه في حرية ، بل وأن يشعر في حديثه بكثير من الراحة والتخفف . ويكون هذا حين نوفق إلى تخطي هذه المسافة النفسية التي يشعر بأنها تعزله عنا وذلك بتحقيق جو من الثقة والقيم بعيداً عن الحياء المصطنع والاستطلاع الشغوف . ويمكن القول بأن الصعوبة التي يشتهر بها هذا الحقل الجنسي ترجع إلى اتجاه الكلينيكي وموقفه منه أكثر مما ترجع إلى مقاومة المريض وعناده .

ففيما يتصل بالرجل نسأله عما إن كان يشعر برغبة قوية تجاه النساء ، وعن الوقت الذي بدأ فيه حياته الجنسية ، وفي ذلك ما يدفعه إلى الحديث عن تجارب

المراهقة والفترة السابقة عليها. نسأله هل كان يشعر إبان الطفولة وبداية الصبا بالرغبة القوية فى استكشاف مجاهل الحياة الجنسية، ونطلب إليه ما إذا كان قد حدث له أن حضر مشهد اتصال جنسى . نسأله فيما نسأله عن الوقت الذى استطاع فيه أن يدرك لأول مرة وجود فارق بين الجنسين . ونطلب إليه ماكانت عليه استجابته تجاه ذلك ، نسأله عما كان عليه اعتقاده فيما يتصل بميلاد الأطفال .

نطلب إليه أن يحدد الوقت الذى بدأ فيه الاستثناء ولا ينبغي أن يتخذ السؤال صورة الاستفهام الحيادى بمعنى ما إن كان الشخص قد قام به أم... بل يكون سؤاله عن معدل ممارساته للاستثناء فى الأسبوع. نسأله بعد ذلك عن أحلام اليقظة التى كانت تصاحب عملية الاستثناء وتعين عليها. نسأله ما إن كان يستمنى الآن بين حين وآخر حين تسلم له الفرصة .

نسأله عن الوقت الذى باشر فيه العملية الجنسية لأول مرة وكيف حدث ذلك ؟ ومع من حدث ؟ نحاول أن نتبين ما إن كان الاتصال الجلمسى الأول قد تم بفعل المبادأة الشخصية أو نتيجة لعناية الأصدقاء إلى آخر ذلك من الدوافع عن عاطفة أو مقابل أجر الخ . نسأله بعد ذلك عن نوع الأثر الذى خلقه فى نفسه هذا الاتصال الأول بمعنى أنه واصل اتصالاته أو توقف أو اقتصر على العلاقة العاطفية الخ .

نتنقل بالأسئلة إلى الاستفسار عن اتصالاته الجنسية الحالية. فننبتن معدل تكرارها ومدى تبدل موضوعاتها وما قد يكون من فنف باكر (أى أن الجماع لا يستمر أكثر من خمس دقائق) أو تعذر أو استحالة النشوة . نسأله عن قوة انتصابه وما إن كانت تتعرض للانهايار عند الإيلاج أو بعده .. الخ. نسأله عن استجابته عقب الفعل الجلمسى بمعنى أن يشعر بالنشوة والراحة أو التعب والتفزز.. الخ .

نطلب إليه بعد ذلك ما إن كان قد شعر بميل قوى إلى أن يعيش تجرية الحب، ونسأله عن أول مغامرة غرامية محاولين أن نتبين كيفية انبثاقها، وفترة استمرارها وطبيعتها ونهايتها. نكرر الأسئلة بالنسبة إلى كل مقاومة من مغامراته العاطفية .

نتنقل بعد ذلك إلى الزواج بالنسبة إلى الشخص المتزوج، فنسأله عن الكيفية التى تم بها اللقاء والتعارف مع زوجته، وعن الفترة التى قضها فى مغازلتها . ونسأله

عما يعتقد أنه الدافع الذي دفع به إلى حبها ، وينبغي أن نلح عليه بهذه الأسئلة حتى ننتهي إلى الكشف عن الدافع الذي يكشف لنا بدوره عن الجوانب العميقة للشخص . وهناك فارق بين قوله بأنه قد أكره على ذلك . أو أنه كان ينبغي له أن يستقر ويجد الزوجة التي تستطيع أن تسهر على راحته وبين قوله بأنه كان يحبها من أعماق قلبه .. الخ .

نسأله عما إن كان يتشاجر كثيرا مع زوجته ، ولا ينبغي أن يتخذ السؤال صورة الاستفهام الساذج عما إن كان متفاهما مع زوجته . نطلب إليه ما إن كان لديه أطفال . فإن أجاب بالإيجاب استرسلنا معه فيما كان عليه الحمل والوضع ، وما كانت عليه تنشئة كل منهم . فإن أجاب بالنفي طلبنا إليه سبب ذلك .

نسأله عما يراه في مدى تفاهمه الجنسي مع زوجته . نسأله بعد ذلك عما إن كان يحدث له أن يتصل جنسيا بين حين وآخر بغير زوجته ، فإن أجاب بالإيجاب طلبنا إليه أن يتحدث عما يدفعه إلى ذلك . نسأله أخيرا عن رأيه في النساء على وجه العموم .

أما فيما يتصل بالمرأة فمن المهم أن نسأل عن السن التي بدأت عندها دورة الطمث ، وعما إن كانت قد هيئت لذلك من قبل أم أن الأمر كان بالنسبة إليها مفاجأة ومصدر ذعر . نسألها هل كانت على إلمام بالأمور الجنسية قبل أن يأتيها الحيض .

وينبغي علينا بعد ذلك أن نوجه إليها نفس الأسئلة التي توجه إلى الرجال فيما يتصل بالجنسية إبان الطفولة والصبا والمراهقة الخ . نطلب إليها ما إن كان لها كثرة من المعجبين والمحبين ، وكم كان عمرها حين أحبت لأول مرة . ثم نوجه إليها نفس الأسئلة التي توجه إلى الرجال فيما يتصل بكل مغامرة من مغامراتها العاطفية . نسألها تبعا للحالة عما إن كان لها صديق في الوقت الحاضر أو عن السبب الذي دفع بها إلى الزواج . نطلب إليها ما كانت عليه استجاباتها ليلة الزفاف ثم نستطرد موجهين إليها نفس الأسئلة التي توجه إلى الرجل فيما ينطق بالحياة الزوجية والأطفال . نسألها ألم يدر بخاطرها قط أن من الجائز أنها كانت تكون أكثر سعادة مع رجل آخر . ونسألها بعد ذلك عما إن كانت قد حاولت تبين ذلك .

نختتم الأسئلة طالبين إليها ما تراه من رأى في الرجال على وجه العموم .

المجال التاسع (العادات والمعتقدات) : نسأل المريض عما يفعله خارج ساعات العمل . نسأله عما إن كان له كثرة من الأصدقاء المقربين . وكيف يقضى الوقت معهم . وفى حالة أن يجيب المريض بأن ليس له من أصدقاء نسأله عن سبب ذلك . نسأله عما إن كان يؤمن بعقيدة من العقائد الدينية ، وعن السبب الذى دفعه إلى اختيار هذه العقيدة أو استبدال أخرى بها إن كان هناك اختيار أو إبدال . كما نسأله عن مدى ممارسته لعقيدته . نطلب إليه ما إن كان الإسراف فى الشرب لا يضره . وينبغى علينا أن نعيد السؤال فيما يتصل بالتدخين وتعاطى المخدرات . نطلب إليه آراءه السياسية بعد أن نفهمه أن اهتمامنا لا يتعدى مجال الحدود المهنية . نطلب إليه فلسفته فى الحياة بمعنى المبادئ التى يهتدى بهديها فى سلوكه ، وما إن كان يؤمن بالسحر ، ورأيه فى الاعتماد على الجهد أو الوساطة أو العلاقات الخ .

المجال العاشر (اتجاهه من أسرته) : نطلب إلى المريض أن يحدد الأفراد الذين يعيش معهم حالياً والسبب فى وجودهم معه ، نسأله عما إن كان يعانى الكثير من المضايقات فى بيته . ونسأله عن طبيعة العلاقة التى تربطه ببقية أفراد أسرته الخ . وما إن كان يمتنى أن ينفرد بحياته ويستقل بها أو يمتنى للزواج . بالنسبة إلى عائلته (الزوجية) عما إن كان يشعر بالقدم على زواجه وما إن كان يمتنى لو أتاحت له زوجة أخرى أو يمتنى العودة إلى حياته الاستقلالية السابقة على الزواج الخ .

المجال الحادى عشر (اتجاهه من لمرض الحالى) : نسأل المريض عما يعتقد أنه السبب الذى يمكن أن ينسب مرضه إليه . ونسأله عما يعتقد أنه السبيل لتحقيق شفاؤه . نطلب إليه ما ينترى فعله حين يتحقق له الشفاء . (الإجابة على هذا السؤال تتضمن على وجه الدقة ما لا يرغب المريض فى أعماقه أن يفعله ويتشبث بمرضه كى يتجنبه) . نحاول أن نقبين المكاسب الثانوية التى يجلبها من مرضه سيان من أسرته أو معارفه أو الآخرين . فهذه المكاسب الثانوية تشكل أعنى دعامة لمقاومته للشفاء .

المجال الثانى عشر (الأحلام) : نسأل المريض عما إن كان ينام جيداً وعما إن كان يعانى الكابوس . نطلب إليه ما إن كان يحلم ، ونلج عليه حتى يقدم إلينا على سبيل

المثال بعض أحلامه . وعلى الخصوص الأحلام التي تتكرر والأحلام المزعجة (الكوابيس) وآخر أحلامه التي يذكرها . ثم نطلب إليه مستدعياته عن كل حلم من هذه الأحلام حتى نتمكن من الوصول إلى المحتوى الكامل أى إلى الرغبات العميقة التي تعبر عنها هذه الأحلام . وهذا المجال وما تنطوى عليه من جنبات مهمة ينبغي أن تكون مستقرة بشكل واضح في ذهن الكلينيكي بحيث يكيّفها في مرونة تبعاً لفردية المفحوص . وليس للكلينيكي أن يستعين على أى نحو بنسخة مكتوبة لهذه المجالات وجنبااتها ، وذلك لأنه يحتاج إلى كل يقظته وطاقته ليحسن الاستماع ويحسن إدارة الحديث ويحسن الملاحظة . فالمقابلة الكلينيكية ملاحظة مشاركة بكل معنى الكلمة مما يعنى أن الكلينيكي ينبغي أن يعيش الموقف ويشارك فيه ، وإن كان عليه في الوقت نفسه أن يدير دفته وهو يصغى إلى كل شيء في اهتمام ولا تغفلت من ملاحظته أدق الحركات والمكنات .

الاختبارات الإسقاطية

فى عام ١٩٤٠ استخدم فرانك مصطلح الإسقاط ليشير به إلى الاختبارات التى هى من قبيل الثبات الرورشاخ . وكلمة الإسقاط تشير فى علم النفس إلى ثلاثة معان متميزة .

١ - فهناك الإسقاط من حيث هو ميكانيزم دفاعى محدد فى التحليل النفسى وينحصر فى أن يلصق الفرد بغيره مشاعره الأليمة ودوافعه الغريزية المستهجنة. وهذا النمط من الدفاع القائم على طرد الأفكار غير المقبولة من الذات إلى العالم الخارجى إنما يجد أنموذجه الأسمى الأول فى عملية بصق الفم للأشياء الكريهة . وميكانيزم الإسقاط يعمل بصفة أساسية فى الفوبيات (المخاوف المرضية) وفى البارانويا (هذيانات الاضطهاد والعظمة) ، ولكنه يعمل أيضا عند الأسوياء .

كان جوبلز وزير الدعاية أيام النازية الهتلرية يقول فى اضطهاد الألمان اليهود بأن اليهودى (كرمز للأمور المستهجنة) يوجد فىنا جميعا ولكن من الأفضل والأسر أن نضربه خارج أنفسنا . وكذلك العانس التى تكبت رغبتها فى الانطلاق الجنىسى وتسقطها على الأخريات، فإنها تدرك الأخريات مسرفات فى ابتذالهن الجنىسى . والجندى فى الحرب عندما يستشعر الخوف الذى لا يلىق برجل فإنه يكبت أحاسيس خوفه ويسقطها على أحد زملائه . فيخيل إليه أن زميله يرتجف خوفا وقد أصفر وجهه كالموتى . وفى حالة المخاوف المرضية يسقط المريض مخاوفه الداخلية على شىء خارجى غير موضوع خوفه الأسمى فتكون بذلك الفوبيا .

فهانز الصغير كان يكره أباه ويخاف منه ولكن كل هذا انكبت لديه وأسقطه على الخيل فأصبح لا يخاف من أبيه ولا يكرهه بل يخاف من الخيل ويمقتها أشد المقت . وفى حالات البارانويا تكرر البداية عشقا مثليا للفرد من نفس جنس المريض ثم يتقلب العشق إلى كراهية وتنكبت هذه الكراهية تمهيدا لإسقاطها على ذلك الزميل الذى كان فى البداية موضع عشق المريض ، عندئذ يخيل للمريض أن زميله يكرهه ويضطهده ، وأن من حقه بالنالى أن يجيب على الاضطهاد بالاضطهاد وعلى الكراهية بالكراهية . وإذا

كان زميله يضطهده فما ذلك إلا حقد هذا الزميل على عظمتة غير العادية. بذلك تستقر هذيانات الاضطهاد والعظمة عند مريض البارانويا . تلك أمثلة على ميكانزم الإسقاط عند الأسوياء وعند العصاةيين وعند الزهانبيين .

٢ - وهناك الإسقاط من حيث هو نتاج طبيعي للدينامية التي تحكم الإدراك ، فظاهرة الإدراك كأى ظاهرة نفسية هى النظام ينتج كمحصلة لصراع كل القوى القائمة فى العقل وتعنى العوامل الذاتية والقوى البيئية . ومعنى هذا أن المثيرات الخارجية ليس لها من حيث المبدأ نفس الانتظام أو نفس الدلالة بل يحدد هذا الانتظام وتتحدد هذه الدلالة بالرجوع إلى شخصية الفرد القائم بالإدراك . ذلك ما أوضحته نظرية الجشطالت بتجاربها القاطعة على العوامل الذاتية والشروط الخارجية وما يمكن أن نرجع إليه فى الترجمة العربية لكتاب جيوم ، علم النفس الجشطالت، ص ١٦٥ ومايلها .

فبعض المثيرات الخارجية تكون من القوة والوضوح بحيث لا تسمع بأى هامش لعمل العوامل الذاتية ، بينما يكون بعضها الآخر من عدم التحدد وعدم الوضوح بحيث يسمع بهامش فسيح لعمل العوامل الذاتية . فهذه منضدة وهذا كتاب ولا إمكانية للاختلاف على ذلك بين الأفراد، بينما يمكن أن يختلف الأمر تماما لو كانت الإضاءة تقرب من الإظلام أو كان الكتاب بين أشياء تعجب على نحو معين جانبا منه . ولكن مهما كانت الظروف فإن الإدراك يكون دائما محصلة الصراع بين الشروط الخارجية والعوامل الذاتية . ويقدر ما تكون الشروط الخارجية واضحة التحدد، يتضاءل الدور الذى تلعبه العوامل الذاتية، وعلى العكس من ذلك عندما تكون الشروط الخارجية غير واضحة التحدد فيفتح المجال فسيحا أمام فاعلية العوامل الذاتية فى اضطلاعها بتحديد الانتظام (البليان) وفى تحديد الدلالة . هنا تكون الكلمة الفاصلة لدوافع الشخص واتجاهاته . لرغباته ومخاوفه . فهذا الشيء الذى يسمى فى ظلمة المساء يدركه العاشق وكأنه طيف المشيقة التى تسمى إليه، ويدركه اللص وكأنه طيف الشرطى الذى يتربص به ، وقد يدركه العاشق على أنه طيف المناهض الغاضب، وقد يدركه اللص على أنه صيد ثمين يسوقه القدر . فكل ذلك

وغيره يتوقف على الدوافع الغالبة فى شخصية الفرد .

وهكذا فبقدر مايكون بنيان الموقف فقيرا فى انتظامه غير محدد فى دلالاته تتدخل الشخصية بالقدر نفسه لتسبغ على المثيرات انتظامها ودلالاتها، ذلك هو الأساس الذى تستند إليه الاختبارات الإسقاطية حين تقدم إلى الشخص مثيرات غير محددة الدلالة؛ فنطلب إليه أن يصفها أو يصنع منها قصة أو غير ذلك بما ينطوى على إدراك هذه المثيرات من خلال شخصيته . والفرد فى إدراكه لهذه المثيرات إنما يسمهم بشخصيته فى تحديد دلالاتها فيتيح لنا أن نمسك بالخصائص العميقة المميزة لشخصيته .

٣ - وهناك الإسقاط من حيث هو نتاج طبيعى للدينامية التى تحكم كل مسالك الفرد بغير استثناء . وهذا المعنى الثالث والأخير للإسقاط هو أكثر المعانى شمولاً . فالإدراك ليس غير شكل من أشكال السلوك، والدينامية التى تحكم الإدراك هى الدينامية التى تحكم السلوك، ومن هنا فإن الشخصية تترجم عن نفسها فى كل سلوك من مسالكها، الأمر الذى يعبر عنه الفهم الشائع عندما يقرر بأن كل إناء ينضح بما فيه . فالشخص فى انتقائه لملابسه وكتبه وصحفه وأنديته ومسارحه وأثاث منزله وأصدقائه .. الخ، إنما يكشف عن الخصائص المميزة لشخصيته . وإذا كان الإنسان يتكلم ببذنه بأعمق مما يتكلم بكلماته ، فإن مسالكه التعبيرية تمثل أدق وأصدق لغاته على الإطلاق (انظر الفيلسوف الفرنسى جان فال)، فتعبيرات الوجه المرئية وحركات البدن الإيمانية ونبرات الفرد الصوتية كلها تعبر عن الخصائص العميقة للشخصية . وإذا كانت التربية (التعلم) تمكن الفرد من أن يكذب بكلماته وتعبيراته المرئية فإن تعبيراته الصوتية غالباً ماتفلت من مقتضيات التزييف التى يفرضها التوازم الاجتماعى . ولكن إذا كان الشخص يتكلم ببذنه فينبغى ألا ننسى أنه يستطيع دائماً أن يصدق أو يكذب، ولكن للحقيقة كثيراً ما تندس فى أكاذيبه . فالمرأة التى تنطوى على عذرانية فى أعماقها كثيراً ماتكون ملائكة فى حديثها ونبرات صوتها؛ ناعمة فى مصافحتها بحيث تسلم يدها لتنام فى يد الآخر مما يرجع بالتأكيد إلى التكوينات المضادة كميكانزمات دفاعية .

خطرية جديدة في الإسقاط :

إن هذا التمييز الشائع بين أنواع ثلاثة من الإسقاط يبدو لنا أمراً مجافياً لأوليات العملية العلمية . فهذا التصنيف للإسقاط إلى أنواع ثلاثة إنما يستند إلى الأسلوب الأرسططالي الذي يقوم على تفكير الوقائع بلغة الفئات والأصناف، بعيداً عن « المجانسة » و « الشرطية » . وفي مقدمة الطبعة الثانية من ترجمته لكتاب سيكولوجية الإشاعة (١) استطاع مخيمر أن يرينا أن ظاهرة الإشاعة ليست غير صورة من الصور التي ينتظم عليها الإدراك الجمعي عندما تكون المثيرات الخارجية غير واضحة التحدد والدلالة ومن ثم تفسح المجال عريضاً أمام فاعلية العوامل الذاتية .

ونحن هنا نستند إلى عبارة جوته الشهيرة والتي تقدر بأن « ما هو في الداخل هو أيضاً في الخارج » . فالدوافع العميقة للشخصية تلعب دائماً دورها ضمن هامش الحرية الذي تتيحه لها الشروط الخارجية . ومعنى هذا أن عوامل الفرد الذاتية بكل نوعياتها الدفاعية أو غير الدفاعية نترجم عن نفسها - ما أمكن - في المسالك الخارجية، وهذا ينبغي أن نتنبه إلى أن الفرد الذي يحقق إشباعاً هلوسياً لرغباته وآماله في القصص التي يبتدعها وفي الإدراكات التي يعيشها إنما يقوم على نحو ما بالدفاع عن كيانه . على نحو لا يختلف عن دفاعه عن كيانه عندما يلصق مشاعره المستهجنة بالآخرين . فالشخص الذي يتوهم تحقق آماله يدافع عن كيانه كالشخص الذي يتوهم تخلصه من آلامه في الحالة الأولى يتوهم لنفسه الخير والفضيلة وفي الحالة الثانية يتوهم لنفسه الخلو من الشر والرذيلة ، ويظل الهدف في الحالتين واحداً في طبيعته الدفاعية .

مما سبق يكون بوسعنا أن نقرر أن ما هو في الداخل هو أيضاً في الخارج سيان كان ذلك في صورة دفاعية أو غير دفاعية ، في صورة إدراكات أو مسالك خارجية ، وفي تناول جديد في تصنيف الأعصاب والعلاجات النفسية، أوضح مخيمر مستويات التمزج لهذا الذي هو في الداخل بحيث يكون بوسعنا أن نمسك بتمزجه في الأحلام، أو بتمزجه في أحلام اليقظة والإدراكات وما إلى ذلك من طواهر شعورية ،

أر فى تمخرجة فى اللعب والميكودراما وما إلى ذلك، أو فى تمخرجه فى المسالك التعبيرية وشتى الصور التى تتخذها المسالك الخارجية . فما هو فى الداخل أشبه مايكون بالحساء التى تعرض على أن تستمر ففتتها أكثر فأكثر كلما أمعنت المعنى فى طريقها إلى الخارج حيث تلتهمها عيون الآخرين . وهكذا أتقدم خطوة على الطريق التى بدأها مخيمر بمجانسته لظاهرة الإشاعة كصورة من الصور التى ينظم عليها الإدراك . هنا أيضا ،نعيد بناء، الوقائع من خلال تفكيرها بلغة السياقات واضعين فى اعتبارنا المجانسة، والشرطية، فإذا الأصناف الثلاثة للإسقاط مجرد تشكيلة تباينات للصور التى تتجسد عليها العوامل الذاتية فى انتظامات الإدراكات والمسالك الخارجية . وهكذا يرد الأمر كله إلى فينومينولوجيا الإدراك وديناميات الحقل .

لا استخدام لمنطق التواتر فى التأويل :

إن تأويل الاختبارات الإسقاطية على مختلف أنواعها ينبغى أن يكون تأويلا طليقا يستند إلى مفاهيم السيكدينامية والتحليل النفسى . فكل محاولة لتصنيف الإجابات وحساب تواترها (عدد مرات تكرارها) إنما تقم على السياق الحى للإنسان بديناميته ووظيفته . منطقا غريبا عليه كل الغرابة ونقل منطق السيكومترية الذى يقوم على التواتر وذراتية وميكانيكية . يقول فرج أحمد فرج فى رسالته للماجستير عام ١٩٦٥ ص ٤٣ مايلى :

«والخلاصة .. هى أن أصحاب الموقف السيكومترى من الممارسين لا اختبار تفهم الموضوع يحارلون نقل مفاهيم بموقفها للنظرى الضمنى إلى اختبارات ترتبط بإطار نظرى متكامل ومغاير تماما للإطار النظرى الذى ظهرت داخله هذه المفاهيم . ومن هنا فإن المشكلة الرئيسة هى محاولة نقل مفاهيم القياس النفسى إلى الاختبارات الإسقاطية على الرغم من اختلاف طبيعة الموقف الفكرى للنظرى لكل منهما . إن الاختبارات السيكومترية للتقليدية إنما تقوم على منطق الشعور، منطق العمليات الثانوية، وتستند فى صدقها إلى معيار التواتر، فى حين أن الأساليب الإسقاطية إنما تقوم على منطق العمليات الأولية والثانوية معا . ومن ثم فإننا إذا ما أردنا أن نقوم الاختبارات الإسقاطية كاختبارات سيكولوجية فإنه ينبغى أن تستمد معايير هذا التقويم من هذا المنطق الجديد أساسا . لا أن

نلجأ إلى معايير مستمدة من منطق الشعور وحده (١) .

يتضح ذلك مثلاً عند النظر إلى بعض المسالك النمطية التي نمبر بتكرارها عن بعض الخصائص المميزة للشخصية فليس لنا في مثل هذه الحالات أن نعمد إلى حساب التواتر طالما أن ذلك يبتعد بنا تماماً عما نشده من «فهم» للظواهر النفسية . صحيح أن أسلوب اللغة التي نتكلمها أو نكتبها يعبر عن شخصية الفرد . وذلك لأن الكلمات لا تعبر فحسب عن الأذكار والوقائع وإنما تعبر أيضاً عن شخصية الشخص الذي يستخدمها ، وليست الكلمات التي تلبسها الأفكار هي وحدها تعبر عن الشخصية ، ولكن أيضاً الملابس التي يلبسها الفرد تعبر هي الأخرى عن شخصيته . وكذلك الأصوات المنطوقة والخطوط المكتوبة . ويمكن القول بأن الكتابة المنتظمة كاللهجة الهادئة في الكلام وكالألوان الوقورة في الملابس والألفاظ المعتدلة في التعبير عن الفكرة كلها تترجم عن اتزان صاحبها وسيطرته على ذاته بعيداً عن الطرفين القصويين ونعني الكف بفرده وإحجائه من ناحية والاندفاعية من ناحية أخرى . كل هذا صحيح ولكن الذي ليس بصحيح هو الانتقال من دلالة هذا التواتر لبعض المسالك النمطية إلى حسابات تواترها ومحاولات تقنينها . فقد حاول البعض مثلاً تقنين الكتابة بدراسة لسمك الحروف وطولها للانتهاء من هذا كله إلى جدول يكون أشبه شيء بمفتاح الشفرة بحيث تكون لبعض الرموز دلالات ثابتة بعينها . وهذا يذكرنا ولاشك بما كان سائداً في تفسير الأحلام قبل ظهور التحليل النفسي بديناميته ووظيفيته . فحتى الرموز العامة في الأحلام لا ينبغي أن يكون تلويلها إلا بالرجوع إلى الوحدة الكلية الفريدة لشخصية المفحوص . ومن جديد مع نظرية الجشطالت وقانونها عن العضوية ينبغي أن نذكر أن الجزء هو ما هو عليه بالرجوع إلى الكل الذي ينتمي هذا الجزء إليه . فالجزء في انعزال يختلف عنه ضمن كل ، ويختلف عنه ضمن كل ثان ، وهكذا تتحدد دلالة كل جزء بل يتحدد وجوده وتتحدد وظيفته بالرجوع إلى هذا الكل

(١) انظر الصفحة الأخيرة من الفصل الأول حيث يتمنع بشكل قاطع ما يذهب إليه موراى

من أن علم النفس ينبغي أن يكون علماً بالعالة الفردية ، بعيداً عن التجريبية السيكمترية التي تقوم على التقدين والتواتر .

الذى ينتمى الجزء إليه . فاللعبان الذى يعتبر فى تفسير التحليل النفسى للأحلام من أكثر الرموز عمومية فى دلالتها على اللقضب ، التقى به مخيمر كرمز للمهيل بحيث لا ينزعج العالم ويصحو مذعورا من نومه إلا عندما يفتح الثعبان فمه وكذلك الحال أيضا بالنسبة إلى الكلب فقد التقى به مخيمر كرمز للمهيل لا لللقضب، وهكذا يستحيل تفسير سلوك من المسالك مهما كان نواتره بدون الرجوع إلى الوحدة الكلية لشخصية صاحبه . وكل تثبيت للعلاقة بين سلوك أو رمز أو بين دلالة بعينها هو خروج على أبسط مقتضيات الدينامية والوظيفية .

فليس للمسالك ولا للرموز من دلالة ثابتة وإنما تتحدد دلالاتها بالرجوع إلى شخصية الفرد . ومن هنا انتهى «نوتكات» كما انتهى «موراي» إلى ما يفيد أن علم النفس لا يمكن إلا أن يكون علما بالحالة الفردية . يقول «نوتكات» فى كتابه «سيكولوجية الشخصية» (١) ، بأن علم النفس العام يتحتم عليه أن يخلى السبيل أمام دراسة الحالة الفردية، إن كان لنا أن نبلغ من النتائج شيئا أكثر مما هو «تقريبى» . فالفردية تنكصب حقيقة عنيدة تذهب بكل قيمة للقوانين فى مجال النفس البشرية، وللمستويات الإحصائية التى تنمخض عنها التجريبية للبيكومتريه . فما جدوى ما يقول به «ميللر» من أن الإحباط يولد العدوانية، فذلك يصدق على البعض دون البعض الآخر . ولا بد أمام هذه الحالة التى توجد هنا والآن من دراسة شاملة للتبيين ما إن كان الإحباط يولد لديها العدوانية أو ذروة النشوة الجنسية . فكل القوانين فى علم النفس هى مستويات إحصائية أكثر منها قوانين بمعنى الكلمة، ومن ثم ننتهى إلى علم نفس الجماعات أى إلى علم النفس الاجتماعى .

وخلاصة ما سبق أن الاختبارات الإسقاطية هى اختبارات ولكنها ليست بمقاييس مقننة على أى نحو . فالمعطيات التى نحصل عليها من الاختبار الإسقاطى إنما نتحدد قيمتها ودلالاتها بالرجوع إلى الوحدة الكلية للشخصية، وتمكننا من أن نبلغ إلى «فهم» هذه الشخصية استنادا إلى مفاهيم السيكدينامية وذلك كله بعينا عن المعايير الإحصائية التى تستند إليها المقاييس المقننة فى تحديدها لمكان المفحوص من الآخرين

بتجميع للنتائج الجزئية . فبينما تتطور معطيات الاختبار الإسقاطي مباشرة على دلالتها فإن المقاييس (والاستبيانات وسلام القياس .. الخ) لاتحفل بالدينامية وتنظر إلى الشخصية وكأنها مجرد حاصل جمع لبعض القدرات أو العناصر الأولية الأولى . وبعبارة أخرى فإن المقاييس المقننة تقوم على «الذراتية» والميكانيكية، وتتناول الإنسان كما تتناول علوم الطبيعة «أشياء» الطبيعة مما يمكننا من تصنيف الأفراد ومقارنتهم بعيدا عن كل محاولة لفهمهم . وصحيح أن الرورشاخ (بقع الحبر) يقوم بحسابات لإجابات الفرد الشائعة النادرة ولإجاباته الراجعة إلى اللون والشكل وتلك التي ترجع إلى الحركة مما يصل بنا إلى تحديد نمط الشخصية، ولكن هذه الحسابات هي مجرد وسائل يستعين بها الكلينيكي في فهمه بعيدا عن كل معنى للتقنين . فاختبار الرورشاخ لا يتمخض عن تحديد مكان المفحوص بالنسبة إلى الآخرين ، بل يقدم عن المفحوص لوحة كينيكية تشخيصية في بضعة أسطر . فطى الرغم من عناية المشتغلين بالرورشاخ بالوسائل الكمية وتحديد الدرجات فإنهم يأبون تماما ربط هذه الدرجات بلية دلالة ثابتة بعينها، على طريقة مفتاح الشفرة . ولولا رفضهما هنا لتوقف الرورشاخ عن أن يكون اختبارا إسقاطيا، ولأصبح مجرد مقياس مقنن وأداة سيكومترية .

وتلك هي الغلطة الكبرى التي يقع فيها بعض الجاهلين بالاختبارات الإسقاطية عندما يضعون الدرجات ويجمعونها على نحو ما يحدث أحيانا في اختبار ساكس لإكمال الجمل أو عند استخدام استمارة بيلاك لحساب تواتر الاستجابات في اختبار الإدراك الداخلي للموضوع (التات) ، وما إلى ذلك . إنهم بذلك يلغون الاختبار الإسقاطي من حيث هو كذلك ويخفضونه إلى مجرد مقياس مقنن وذلك لأنهم ينتقلون من منطق السيكدينامية إلى منطق للتواتر .

ذلك هو الحال مثلا بالنسبة إلى كينت وروزانوف فيما يتصل باختيارهما لنداعي الكلمات عندما قاما بحساب مرات التكرار لكل إجابة من الإجابات ، وأصبح من الممكن مقارنة إجابات المفحوص بالقائمة الإحصائية المقننة التي قاما بإعدادها - وكانت العصبية في ذلك الوقت تقاس في أمريكا بميل المفحوص إلى إنتاج عدد كبير من الاستجابات الفردية والنادرة . وكذلك الحال عندما يكون على المفحوص أن ينتقى

إجابة من جملة إجابات معدة مسبقا مما يعرف بالاختيار المتعدد، ويعنى تعدد القرص أمام اختيار المفحوص . فمثل هذه الاختبارات تقوم على التفتين ومنطق التواتر، فهى مقاييس مقننة لا صلة لها على الإطلاق بالاختبارات الإسقاطية التى تقوم أساسا على منطق السيكدينامية .

ويوضح هذا كله بشكل بارز عندما نتبين الأسباب التى دفعت إلى ظهور الاختبارات الإسقاطية . لماذا الاختبارات الإسقاطية ؟ إن الإجابة على هذا السؤال تتضح بالإجابة على سؤال آخر فى مجال التحليل النفسى ونعنى الأسباب التى دفعت فرويد إلى ابتداء القداى الطليق هذا الذى يسميه بالقاعدة الأساسية والذى يعتبر العمود الأول الذى يقوم عليه التحليل النفسى بينما يمثل الطرح العمود الثانى والأخير، كان التنويم المغناطيسى لا يصلح مع جميع الحالات وكانت نتائجه العلاجية غير حاسمة، وكان التنويم المغناطيسى يزيد من تباعية المريض بينما يستميل كل معنى للشفاء بغير زيادة للاستقلالية ، من هنا شرع فرويد يجرب طريقة الإيحاء للمريض بعد أن يسترخى على أريكة ولكن ذهبت جهوده عبثا، فميكانيزمات الدفاع تقف فى وجه المكبوتات تحول بينها وبين التسلل إلى الشعور . فما السبيل لجعلها تتسلل إلى الشعور اللهم إلا أن يكون خداع هذه الدفاعات استنادا إلى الحتمية النفسية . نطلب إلى المريض أن يتكلم بكل ما يخطر على ذهنه دون استبعاد لشيء أو انقضاء أو تفضيل لشيء . إنه بذلك يتخلى عن المعقولية ومنطق الشعور ليقوم بمجرد «الدش» كيفما اتفق . ولما كانت الظواهر النفسية تجهل الصدفة العشوائية، وإنما يبدو للمريض مجرد «دش» يخلو من كل علاقة ومعنى فى تتابعه ، إنما يرتبط لوثق الارتباط بالنسبة إلى أعماقه . بذلك يكشف لنا عن أعماقه دون أن يتنبه إلى أنه يفعل ذلك .

ذلك على وجه الدقة هو صميم ما تهدف إليه الاختبارات الإسقاطية . يكشف عن أعماقه دون أن يتنبه إلى ذلك، فلأن المفحوص قد تنبه إلى ذلك فلن يكون بوسعه أن يمنع نفسه من الدفاع . وقديما قال الفيلسوف «سبينوزا» بأن الإنسان هو أبعد الكائنات عن نفسه . فكل ما هو شعورى يتسم بالجبرية والتحييز بحيث تكون صورتنا الشعورية عن أنفسنا شيئا زائفا ولكننا نستطيع أن نرضى عنه . وهكذا فإن المفحوص

عندما لا يدافع بشكل شعورى عن طريق الأكاذيب المقصودة فإن ميكانيزماته الدفاعية تتولى ذلك بشكل لاشعورى غير مقصود. وفى الحالتين تكون النتيجة هى إجابات زائفة . ومن هنا كان ولا بد من استخدام شىء شبيه بالتداعى الطليق فى التحليل النفسى؛ وبحيث يكشف المفحوص عن أعماقه دون أن ينتبه إلى ذلك .

ومن هنا كان استخدام «عادة إثارة مبهمة» خاصية أساسية لكل الاختبارات الإسقاطية، سيان اقتصر الإيهام على الدلالة أو تخطى ذلك إلى الانتظام البنيانى الشكل. ويترتب على هذا الإيهام أن تكون الاستجابات الممكنة لا نهائية فى تنوعها وثنائها وبعمدة كل البعد عن مفاهيم الخطأ والصواب. إنها هى الأخرى مجرد «نش» كيفما اتفق. ينصح ذلك فى إدراكنا لبقع الحبر الرورشاخ وفى تأليفنا لقصة من مشهد اللوحة فى اختيار الإدراك الداخلى للموضوع (القات) وفى إكمالنا لبعض العبارات الناقصة وفى رسومنا الطليقة وفى لعبنا بالدومة وفى كل شىء نقوم به على مسرح الإيهام وعدم التعدد. وقد سبق أن رأينا بأنه كلما كانت عوامل الانتظام الخارجية قوية مستقرة واضحة، صناع المجال أمام فاعلية العوامل الذاتية ، والعكس بالعكس. ومن هنا يلحتم على المثيرات فى الاختبارات الإسقاطية أن تسمح بحيز من الإيهام وإساءة الفهم يفتح الباب عريضا أمام العوامل الذاتية لتعبر عن نفسها .

فالمقاييس المقننة بكل أشكالها وما يتصل بها من استبيانات ووسائل قياس تستجوب الشعور بل وتستجوبه بشكل عمودى مباشر يوقظ المقاومة ويحرك الدفاعات بحيث تختلط التحريفات الشعورية بالتحريفات اللاشعورية جاعلة من النتائج مجرد أكاذيب لا جدوى منها . وقد سبق أن رأينا أن المتعاطلين للحشيش قد كشفوا فى إجاباتهم على الاستبيان عن مستوى رفيع من الرضى عن ذاتهم وحياتهم بينما يسخر واقع حياتهم من هذه النتيجة طالما أن تعاطى الحشيش يستحيل بغير أرضية اكتسابية تصرخ بعدم رضى الفرد عن ذاته وحياته جميعا. ولكن ماحيلة المقاييس المقننة وهى لا تستطيع إلا أن تستجوب الشعور وبشكل عمودى مباشر وصريح . إن الإجابة عليها - شأنها شأن حديث المنجمين - تكذب وإن صدقت طالما أن الصدق الشعورى ينطوى بالضرورة على التحريف والتزييف لأن الشعور بطبيعته مجهولة، وإذا كلن الأفراد

يأخذون حذرهم بشكل شعورى أو لا شعورى عندما توجه إليهم أسئلة مباشرة . وإذا كان شعورهم نفسه ينطوى على التحريف والتزييف ، فلم يعد بد من استخدام طرائق لا ينتبهون معها إلى ما تستهدفه فتتصلل بذلك دفاعاتهم ويكون بوسعها فى الوقت نفسه أن تحرك أعماقهم العميقة بحيث تظهر فى استجابتهم . فأمام لوحة من لوحات التات يكون علينا أن نبدع قصة بما تنطوى عليه من أحداث وننتهى إليه من نهاية . وعالم النفس الكلينيكى المتمرس لا يستطيع مع كل علمه ودرايته أن يتجنب الكشف عن أعماقه إن هو قام بابتداع القصة . فلا سبيل إلى الإفلات إلا بالامتناع عن الإجابة .

تأويل المعطيات الإسقاطية :

إن تأويل المعطيات الإسقاطية يتم فى الغالب بالرجوع إلى المضمون وكما هو الحال فى (التات) ولكن أحيانا ما يتم بالرجوع إلى الشكل من قبيل أسلوب الإدراك كما هو الحال فى الرورشاخ . ومع ذلك فإن التأويل فى واقع الأمر يستند إلى المضمون والشكل جميعا . وإن تباينت أهمية الواحد والآخر فى كل حالة من الحالات ، وفى حالة لوحات موراي التى تسمى (بالقات) ينصب الاهتمام على تحليل المضمون ولكن فى غير ما إغفال لأسلوب القصة وكلماتها وما تنطوى عليه من زلات للقم وما إلى ذلك . وفى حالة الرورشاخ ينصب التأويل أساسا على أسلوب للفرد فى الإدراك بمعنى أن إدراك الفرد إن كان يظلب عليه إدراك البقعة كلها أو أجزاء كبيرة منها أو الأجزاء المصرفة فى الصغر وما إن كان يستند فى إدراكه هذا إلى شكل البقعة أو لونها وما إن كان يدركها كشيء ثابت أو متحرك الخ.. ولكن الرورشاخ لا يغفل بحال مضمون الإجابة من حيث إنها تنصب على إنسان أو حيوان أو شيء من الأشياء .

ولكن إذا كان موراي فى تأويله لمضمون (التات) يعول على توحدات المفحوص مع أبطال قصصه ، فإن توميكنز يهتم بالكشف عن الاتجاهات النوعية للمفحوص إزاء النوعيات المختلفة من مواقف الحياة . ويدهى أن طريقة موراي تنفتح للكثير من العسر واللبس . فقد يتوحد المفحوص مع بطل من غير جنسه ، وقد يتوحد جزئيا مع البطل الرئيس فى القصة وجزئيا مع بطل ثانوى . هذا إلى أن توحد المفحوص مع البطل يمكن أن يكون تعبيرا عن نفسه كما هو ، ويمكن أن يكون تعبيرا

تطلبت فترة طويلة من الدراية والممارسة ومن ثم فإنها لا تتيج بآليتها هذه مجالا لخبرة الكلينيكي وتمرسه . هذا إلى أن الرورشاخ يتيح لنا إلصاق بطاقة تشخيصه بالحالة التي نقوم على فحصها دون أن يمكننا كما يفعل التات من تبين الصورة الفريدة التي ينتظم عليها المرضي في الحالة التي تعيننا . وبعبارة أخرى فإن الرورشاخ يتيح لنا التشخيص من حيث هو «مماثلة» بينما يمكننا التات من التشخيص في معناه الحق ونعني من حيث هو «موامة» . هذا إلى أن الكلينيكي لا يستطيع أن يتخلى عن حريته في تناول الوقائع ليحصر نفسه ضمن خطة ثابتة للتحليل على النحو الذي يحتمه الرورشاخ، وذلك حتى لا يتعرض لخطر تجاهل تلك الوقائع التي لا تسير الخطة المرسومة سبعا . فالكلينيكية علاقة حرة وملاحظة مشاركة وبالتالي فإن كل تقييد لهذه الحرية بآليات ثابتة في التأويل إنما يقضى على الطابع الصميمي للكلينيكية ويهبط بها إلى مستوى السيكمترية .

وفي تأويل الشكل لا ينصب الاهتمام على المضمون التصوري لاسنجابات المفحوص بل على أسلوبه الإدراكي لهذا المضمون وأسلوبه التعبيري عن هذا المضمون . وبعبارة أخرى فإن الكلينيكي يهتم هنا بالطريقة النوعية التي تغلب على إدراك المفحوص وعلى أسلوبه في التعبير عن مضامين بعينها بحسبانها ممثلة لجملة من المواقف المتكافئة للدلالة . فالتأويل هنا لا ينصب على الاتجاهات النوعية من النوعيات المختلفة لمواقف الحياة بما ينطوي عليه ذلك من صراعات وتصورات نوعية بل ينصب على هذه الإرادة اللفظية التي تتبدى فيها صراعاته واتجاهاته وتصوراتها وما قد يكون مصاحبا لذلك من حركات بدنية وتعبيرات صوتية . فانقضاء الشخص للألفاظ التي يستخدمها في القصص التي يبتدعها عن لوحات «التات» وطريقة الشخص في صياغة عباراته تكشف عن خصائص مهمة في شخصيته وكذلك الحال بالنسبة إلى تماسك القصة أو ما يمكن أن نسميه «بالحبكة الروائية» ففي ذلك ما يشير إلى ارتفاع حظ المفحوص من الذكاء . هذا إلى أهمية التعبيرات التي تغلب على المفحوص كأن يكون ميالا إلى القول «يبدو لي» ، «يحيل لي» مما يعبر عن عدم ثقته ومما يختلف عن قوله «ليس من شك» . «من المؤكد أن» . «بدهى أن هذا» .. الخ . مما

يترجم عن ثقة زائدة بالنفس والتي تقترب من الاندفاعية بعيداً عن التروى. وكذلك الحال عندما يكون المفحوص ميالاً فى عباراته إلى استخدام مايكشف عن احتمالات مختلفة، إما أن يكون كذا. وفى هذه الحالة الخ، وإما أن يكون كذا وفى هذه الحالة.. الخ، وفى ذلك مايكشف عن تردد شديد يترجم عن ميل إلى التشكك يحملنا ولا شك على افتراض وجود عصاب قهرى. وبالإضافة إلى هذا كله فإن زلات القلم والكلمات المضطربة والفسادات وما إلى ذلك تكون قاطعة فى دلالتها. وخلاصة هذا كله أن التأويل لا ينبغي بحال أن يغفل الشكل والأسلوب وما إلى ذلك من أردية وملابسات تتبدى فيها أفكار المضمون ومعانيه واتجاهاته.

وكذلك الحال بالنسبة إلى الرورشاخ. كانت تأويلاته فى البداية تنصب أساساً على التشخيص الفارق لمختلف صور العصاب وذلك استناداً إلى دراسة العمليات الإدراكية، ولكن الاختبار يستخدم اليوم ونفس الفاعلية على جميع الأفراد. ولكن الكليينيكى فى استخدامه للرورشاخ يقوم باتباع آليات تصل به إلى التشخيص دون أن يفهم سبباً لذلك. فرورشاخ قد وصل إلى ما وصل إليه من نتائج بعد عشر سنوات من العمل المضنى ليستخلص فى النهاية الخصائص المميزة لاستجابات الأسوياء وتلك المميزة لاستجابات الهستريين أو القهريين وما إلى ذلك. فلختبار الرورشاخ اختبار إمبيريقى يتيح لنا بآلياته أن نبلغ إلى التشخيص ولكن دون أن نفهم الأسباب التى تبرر مثل هذا التشخيص. كل ما هنالك أن تجريب الرورشاخ على مدى عشر سنوات قد كشف عن وجود هذه الخصائص المميزة فى حالات كذا.. الخ. فاختبار الرورشاخ ينتمى إلى قوانين التواتر التى تسمح بالتنبؤ دون أن تسمح بالفهم، بينما ينتمى اختبار القات إلى القوانين الفهمية التى تسمح بالتنبؤ وبالفهم جميعاً (١). وثمة اتجاه حديث يميل إلى تأويل الرورشاخ استناداً إلى المضمون وبالرجوع إلى مفاهيم لتحليل النفس وذلك بدلاً من اتباع الوسائل التقليدية للتأويل. وفى هذا الاتجاه الجديد ما قد يقيح الفهم بالإضافة إلى التنبؤ.

وإذا كانت الطرائق الإسقاطية عديدة تستحيل على الحصر فليس من الضرورى

بحال أن نختار بينها. فبوسعنا أن نستخدم الاختبارات التي تنصب على تأويل المضمون جيبنا إلى جنب مع الاختبارات التي تنصب على تأويل الشكل، وبوسعنا أن نستخدم في هذه الحالة وتلك بعض الاختبارات التي تستند إلى منبهات سمعية وبعضها الآخر الذي يستند إلى منبهات بصرية، فعليا ما تكمل هذه الاختبارات بعضها البعض بصورة مفيدة. بوسعنا أيضا أن نستخدم أسلوب إتمام القصص تبعا للوعية الحالة. ففي انتقائه لبعض الأخصائيين الاجتماعيين للعمل مع العميان استخدم مخير مع بعض لوحات النافذة إتمام القصة التالية: الآن وقد فرغت من دهان بدنك بالدواء الجديد أصبحت رجلا خفيفا بحيث ترى الجميع بينما يستحيل على أحد أن يراك كيف تستفيد من هذه القدرة العجيبة؟ وغنى عن البيان هنا أن المفحوص يجد نفسه بذلك في نفس الموقف الذي سيكون عليه مع العميان فهو يرى كل شيء منهم بينما لا يرى أحد من العميان شيئا منه. ومن هنا فإن إجابته تكشف عن مدى قوة أو ضعف وازعه الأخلاقي ومن ثم عن استعداده الانتهازية والاستغلالية من الزاويتين الجنسية والمدوانية جميعا. وفي استخدام القات اللفظي مع العميان كثيرا ما نطلب إلى الواحد منهم في النهاية أن يكتب لنا في سطور ما يفعله لو أصبح مبصرا لأسبوع واحد. ومهما يكن الأمر من أمر فليست العبرة بجمع مادة كثيرة وإنما باستخلاص خير ما يمكن استخلاصه من المادة المتاحة لنا.

كلمات عن بعض

الاختبارات الإسقاطية الشهيرة:

١ - اختبار تداعي الكلمات:

تعد هذه الطريقة أول طريقة إسقاطية استخدمها الباحث. وربما يرجع هذا إلى ما كان للارتباطات والنظرية الترابطية من أهمية في علم نفس القرن التاسع عشر. ولقد قام يونج بمحاولة لجعل من هذه الوسيلة طريقة منهجية تسمح بالكشف عن مواطن الصرع. وفي هذه الطريقة يطلب الكلينيكي إلى الشخص أن يجيب على الكلمة المقترحة بأول كلمة ترد إلى ذهنه، فيسجل للكلينيكي الإجابة وزمن الرجوع وبعض

الملاحظات المتصلة بالسلوك الإجمالى للشخص. ولكن هذه الطريقة لا تستخدم فى الوقت الحاضر إلا نادراً، سيان فى صورتها القديمة التى تستند إلى قوائم من الكلمات المعدة من قبل أو فى صورتها الحديثة حيث تقود الكلمة للمفحوص إلى كلمة يجيب بها فتقدمها إليه من جديد فتقود إلى كلمة جديدة وهكذا على نحو ما يحدث فى تفسير الأحلام. فكلتا الطريقتين قليلة الفاعلية بالمقياس إلى الطرائق الأخرى المتاحة.

ويخطئ البعض ولا شك حين يترجم بساطة الظاهرة هنا، فتدخل ميكانيزمات الدفاع والمقاومة فى شتى صورها يبعد بها عن البساطة المزعومة، فحين تتلاحق الكلمات المقترحة بصورة سريعة يمكن للدفاعات أمام الكلمة المهمة أن تضطلع بتأجيل الاستجابة الحقيقية فيستجيب فى التو بكلمة حيادية بينما يستجيب بعد كلمتين أو ثلاث كلمات، بالكلمة التى اضطلعت المقاومة بتأجيلها. ومعنى هذا أن الإجابة الحققة لا تظهر أمام كلمتها وإنما أمام كلمة أخرى من الكلمات التالية. وثمة صور أخرى للمقاومة منها أن يجيب الشخص بكلمة مرادفة أو باسم للنوع الذى تدخل الكلمة تحته أو بتعبير من التعبيرات الثقافية الشائعة وما إلى ذلك من استجابات منطوية دفاعية. وهكذا تعتبر اختبارات تداعى الكلمات مسائلة تاريخية ليس غير.

٢ - اختبار إكمال الجمل وإتمام القصص:

نقوم فى العادة بتقديم جملة ناقصة ونطلب إليه أن يقوم بإكمالها على النحو الذى نجده فى اختبار ساكس. وعادة ما تشتمل الجملة على كلمة مهمة ضمن إطار موجه من قبيل: كنت أتعنى لو كان أبى...، أشعر بالقلق عندما...، يعترينى الشعور بالذنب إذا... الخ. وكذلك الحال بالنسبة إلى إتمام القصص عندما نقدم إلى المفحوص عبارة تصلح بداية للعديد من القصص وذلك من قبيل: وكانت الشمس على وشك الغروب عندما انطلق الزورق بى وهى تجلس إلى جانبى على صفحة النيل الهادئة...، وأخيراً استطعت الحصول على العصا السحرية وأمسكت بها.... وهذه الاختبارات وخصوصاً فى صورة إتمام القصص لا تختلف فى شئ عن اختبارات القات وإن كان أقل شمولاً بالقبيل إلى. إنها تفيد فى الحصول على فكرة استطلاعية عن المفحوص بالإضافة إلى سهولة اندماجه فيها بحيث لا ينتبه إلى الطابع المصطنع لموقف

الاختبار. ومن الأفضل تطبيقها عن طريق الكتابة، ومن الممكن استخدامها بصورة جماعية ولكنها على أية حال تعد محدودة النتائج بالقياس إلى التات.

٣ - اختبار القوتوفرن:

ابتدع سنكر عام ١٩٣٦ جهازا كالحاكي يخرج مقاطع صوتية إيقاعية مبهمه غير واضحة البنيان أو الدلالة. ولقد كان روزنزفايخ أول من فكر في استخدام هذا الجهاز كاختبار إسقاطي، وذلك بأن يطلب إلى الشخص أن يحكى ما يسمعه، وحيث إن الشخص لا يسمع كلمات محددة المعاني وإنما مجرد مقاطع صوتية مبهمه فإنه يسقط شخصيته من خلال إدراكه السمعى. فما يفهمه الشخص أو ما يتوهم أنه سمعه ليس إلا ما يريد أن يسمعه بل وأحيانا ما يخشى أن يسمعه (انظر شهادة الشهود في سيكولوجية الإشاعة - الترجمة العربية - مخيمر - الناشر سعيد رأفت). وفي وسعنا أن نستخدم صوراً صوتية مبهمه فتكون بمثابة لوحات صوتية من أل ت. أ. ت. ومن المنظر أن يكون لمثل هذه الصور الصوتية أهمية كبرى في المستقبل وذلك لما هنالك من صلة وثيقة بين المجالين الصوتي والانفعالي.

وقد قامت بعض الإذاعات بعمل مسابقات تقوم على التأويل الصوتي بحيث تقدم لوحات صوتية وتطلب إلى المستمعين تحديد ما يسمعون، وكان مما يلتفت الانتباه مثلاً أن توزعت تأويلات المستمعين بالنسبة إلى أحد الأصوات ما بين تأويل الصوت على أنه صوت زجاجة الشمبانيا وهي تفتح، وتأويله إلى أنه صوت طلق نارى ينطلق من مسدس. ومن الحقائق المعروفة أن الأمهات عندما يتقدم بهن السن ويتقل سمعهن يسهل على الأبناء أن يتبينوا حقيقة ما يرغبن فيه ويخجلن من التصريح به، وذلك عندما يسمعن الكلمات التى ينطق بها الأبناء لا على النحو الذى هى عليه بل على النحو الذى يترجم عن رغباتهن. والفائدة الريفية المشهورة عن الأسرة الصماء تصور ذلك بشكل دقيق. فقد جلس الأب والأم والابنة يتناولون الطعام وهم يتحدثون، وقال الأب بأن المحصول فى هذا العام يكون على ما يرام فأجابته الزوجة منذ متى أذهب معك لأنتقى قماش ملابسى؟ اشترى لى ما تريد كعادتك فأنت تحسن الاختيار، وعندئذ قامت الابنة بالتطبيق. فقالت: ليس لى من خيار، زوجونى فى بحرى أو قبلى كما ترون فالأمر لكم.

٤ - اختبار لوحات السحب:

ابتدع شتيرن هذا الاختبار ليتجنب بعض أوجه القصور التى يأخذها على الرورشاخ، من قبيل ذلك ما تنسم به بقع الرورشاخ من تناظر كامل وما يطبعها من حدود قاطعة مما لا يتفق فى رأيه مع ما ينبغى للاختبار الإسقاطى من بعد عن التحدد. ويرى مخيمر أن شتيرن على حق فيما يذهب إليه خاصة عندما ينصب تأويل الاختبار على المضمون. فبقدر ما يكون الاختبار غامضا غير محدد بعيدا عن المألوف، تزداد قدرته الإسقاطية. ومن هنا يخطئ البعض عندما يتوهم ضرورة تمصير لوحات الذات بجملة مشاهدا مصرية. فالمصرى أمام صورة رجل غريبى لا تكون دفاعاته على حذر بقدر ما تكون أمام صورة رجل مصرى يلبس نفس ملابسه بحيث يرى فيه نفسه ولكنه قهر التقنين بفرض نفسه على أوهام السيكومترين فلا يتصورون إمكانية للعلم بخير تقنين.

وفى اختبار لوحات السحب نقدم للمفحوص صورا لثلاث سحب ونطلب إليه وصف ما يراه فيها. ويميز شتيرن فى الإجابات بين ما هو متعلقى نمطى وما هو حدسى وما هو ابتكارى. ولكن اختبار لوحات السحب نادرا ما يستخدم الآن بل نادرا ما يستعين المعالج النفسى بالاختبارات الإسقاطية طالما يستطيع فى المقابلة الشخصية وعن طريق الأحلام أن يبلغ إلى كل ما يريده من معطيات الأعماق.

٥ - اختبار اللوحات الأربع:

يعد هذا الاختبار الذى ابتدعه فان ليبينب تمهيدا لاختبار موراي. تمثل إحدى اللوحات المكتب، وتمثل الثانية غرفة النوم، والثالثة جولة التنس، والرابعة رجلا وحيدا فى الطريق يستند إلى شئ. نطلب إلى المفحوص أن يبتدع قصة واحدة عن كل هذه اللوحات. وتشير اللوحات إلى أربعة مواقف اجتماعية محددة: الشخص عندما ينفرد بنفسه فى غرفة النوم، وحين يجد نفسه وحيدا فى الطريق، وحين يلعب الرياضة مع آخر، وحين يعمل مع آخر. وليس هذا ترتيب بعينه للوحات، أما التأويل فينصب أساسا على المضمون. ويستند الاختبار إلى افتراض قيام الشخص بالتوحد مع البطل، فيكشف بذلك عن مشكلات حياته الأساسية. وفى حالة ما يعجز المفحوص عن تأليف قصة

واحدة عن اللوحات الأربع، نطلب إليه أن يبتدع قصة لكل لوحة، فإذا ما فرغ من ذلك طلبنا إليه أن يقوم بالتأليف بين قصصه في قصة واحدة. وهذا الاختبار نادرا ما يستخدم اليوم لقصوره بالقياس إلى الفات.

٦ - اختبار الرورشاخ:

تتلخص فكرة الرورشاخ في استخدام بقع الحبر للكشف عن العمليات النفسية التي تميز شخصية الفرد الذي يقوم بإدراكها، ولقد كان تأويل البقع يستخدم في القديم للتنبؤ بالمستقبل مما نجد بعض مخالفاته في تأويل رواسب القهوة والزاج الأبيض (الشبه الزفرة). ولقد نبه بارتلت عام ١٩٠٦ إلى وجود صلة بين نوع الإجابة التي يقدمها الشخص وبين حياته العاطفية الخاصة.

ومن المعلوم أن رورشاخ قد انتهى إلى لوحاته العشر بعد عشرة أعوام من التجريب الأعمى. ويستند هذا الاختبار أساسا إلى تأويل الأساليب الإدراكية فلا يلعب تأويل المضمون إلا دورا ثانويا. وعلى الرغم مما يطبع هذا الاختبار من اهتمام بحساب الدرجات فإنه مع ذلك لاختبار دينامي في صميمه، ينتهي بنا إلى لوحة كينيكية تشخيصية.

تعتبر هذه الإجابات بمثابة عينة لطريقة الشخص في الاستجابة إزاء جملة من مواقف الحياة المختلفة. لقد كانت تأويلات رورشاخ كما قلنا تستهدف في البداية التشخيص الفارق لمختلف صور العصاب، فكان ينتهي إلى تشخيص نوع العصاب عند الفرد. ونظرا لأن لوحات الاختبار لا تتيح تدخل الدفاعات فقد وفق الرورشاخ إلى حد كبير في تحقيق ما كان يستهدفه.

ومن الصحيح أن رورشاخ قد نحا بتفكيره منحى أقرب إلى التعميمية منه إلى الدينامية. ولعل هذا يرجع إلى ما كان سائدا في ألمانيا من دراسات تنميطية تستهدف تصنيف الشخصيات في أنماط. فعلى سبيل المثال نجد أن تأويل الإجابات تأويلا يستند إلى المنطقة يساير الفزعة الشائعة عند علماء الأنماط والتي ترى الإجابات الإجمالية التي تنصب على البقعة كلها ما يشير إلى الميل إلى التجريد والتعميم، بينما تفضيل الأجزاء يشير إلى النزعات العملية أما الإغراق في التفاصيل فيشير إلى عدم السوية.

وكذلك فكرة التقابل ما بين الشكل واللون فإنها من الأفكار الشائعة فى علم النفس الألمانى حيث يرتبط اللون بالانبساطية الاندفاعية والهستيرية بينما الشكل يرتبط بالجوانب العقلانية والقهريّة. أما الإجابات التى تستند إلى الحركة (الكينيسيزيا) فتشير إلى ثراء الإمكانات الداخلية والاستعدادات الطبيعية الجوانية. ولكن مهما يكن من أمر هذه النظرات الترميمية والاعتماد على الأرقام والإحصاء، فإن الاختبار يستند فى أساسه إلى الدينامية بمعنى الأساليب الإدراكية التى يستجيب بها الشخص إزاء مواقف الحياة. ويتضح ذلك من أن الاختبار لا ينتهى إلى مجرد تحديد نمط للشخص ولا تحديد مكانه بالنسبة إلى الآخرين وإنما يقدم عنه لوحة كينيسية تشخيصية.

وتتباين طريقة استخدام هذا الاختبار على الرغم من محاولات عديدة لتوحيدها إلى حد أن الرموز المستخدمة مازالت تختلف من بلد لآخر، فبينما يفضل البعض أن يستلقى الشخص أثناء إجابته نجد البعض الآخر يفضل أن يجلس الشخص فى مواجهته ويفضل البعض الثالث أن يكون إلى الوراء من الشخص ليستطيع النظر إلى اللوحة فى استبعاد للخجل أو الحرج. وتحرس الغالبية على استبعاد العوامل الدخيلة التى قد تؤثر على طبيعة الإجابات وذلك كالأصوات أو الإضاءة غير العادية، وأما قياس زمن الرجوع فيتم بدقة بالنسبة إلى كل إجابة وكل لوحة.

أما صعوبة إفهام الشخص ما ينبغى أن يفعله تدفع البعض إلى النصيحة باللوحه الأولى ليتخذها مثالا يشرح عليه. ولكن هذا يؤثر على التأويل فى تتابعه التلقائى الذى أراده له رورشاخ. ومن هنا فإن الغالبية تتبع طريقة كلوفير فى التوضيح بعبارة كهذه: كثير من الناس يرى فى هذه البقعة كثرة من الأشياء فماذا ترى أنت؟. وينبغى أن يحرص الأخصائى على أن يتبع طريقة موحدة بعينها فى تقديم اللوحات إلى الشخص فلا يقدم الواحدة مثلا معدولة والأخرى مقلوبة وإن كان عليه أن يترك الحرية للشخص فى أن يغير من اتجاه اللوحة كما يشاء.

وئمة مشكلة تتصل بصعوبة تحديد الشكل بمعنى تحديد المنطقة التى ينصب عليها إدراك الشكل. فلو طلبنا إلى الشخص أن يحدد المنطقة فى نهاية كل لوحة فإن ذلك سيؤثر ولا شك على تتابع الإجابات. أما إذا طلبنا إليه ذلك فى نهاية الاختبار

فستعترض تحديداته لتأثير الذاكرة والنسيان. ومع هذا فالغالبية تفضل اتباع هذا الحل الأخير. أما فيما يتصل بالأشكال الشائعة فإن البعض لا يتحرج من أن يوحى إلى الشخص بها حتى يتبين ما إن كان الشخص قد رآها وأحجم عن الإدلاء بها لتفاهتها وظهورها الواضح أو أنه حقا لم ينتبه إليها.

ويتم تسجيل الإجابات باستخدام الرموز. فلو أدرك الشخص البقعة كلها في إجمالها سجلنا بالإنجليزية W أو بالفرنسية G ولو انصب إدراكه على جزء كبير سجلنا D. أما في حالة جزء تقصيلي أو قليل الأهمية فنسجل DD. وهذه الحالة الأخيرة يمكن أن تتخذ صورا مختلفة فلو أدرك الشخص أرضية اللوحة على أنها الشكل سجلنا DD-BI إلى غير ذلك.

العوامل المحددة للإدراك:

ونعنى الشكل والحركة واللون والتظليل.

(أ) **الشكل:** ويمكن أن يكون هو العامل الذي حدا بالشخص إلى أن يدرك ما أدركه. فحين تبدو البقعة مطابقة للإجابة «خفاش مثلا» نسجل F^{+} وحين تكون عكس ذلك نسجل F^{-} وحين تكون بين بين نسجل F . وازدياد نسبة الأشكال الحمسة F^{+} ينزج عن ارتفاع الإمكانات العقلية للشخص. والإجابة التي يقدمها الشخص إما أن تكون شائعة أو فريدة تنقسم بالآصاله. ويتم ذلك بالرجوع إلى النتائج الإحصائية.

(ب) **الحركة:** فإذا رأى الشخص الشكل في حالة حركة سجلنا بالإضافة إلى ما سبق K «كنستزيا» ثم الرمز الخاص بالإنسان H أو الحيوان A أو الأشياء O تبعا للمضمون.

(ج) **اللون:** وهنا نسجل مدى ما اضطلع به اللون في تحديد الإدراك الذي أدركه الشخص وذلك بالقياس إلى عامل الشكل. فلو انفرد اللون بتحديد الإدراك سجلنا C ولو تغلب اللون سجلنا CF ولو تغلب الشكل سجلنا FC وتعد الصلة بين اللون والحركة غنية في الأهمية.

فحسبما تكون هذه الصلة يتحدد ما يسمى نمط حياة الشخص.

(د) **التظليل:** وقد أضيفت بعد رورشاخ ويتصل بالافاتح والقائم أى بتباين

الدرجات اللونية من الرمادية إلى الأسود.

ومن الأهمية بمكان أن نلاحظ السلوك الإجمالى للشخص وما يصدر عنه من أمارات التعجب أو الصدمة أو الدهشة أو تعليقات أو استغراق نسبي فى الصمت أو رفض اللوحة. كذلك فإن عدد الإجابات التى يقدمها الشخص لها أهمية فى هذا الاختبار. فهى هى تتراوح عند الشخص العادى فى اللوحات كلها ما بين عشرين وثلاثين إجابة، وقد تنخفض إلى خمس عشرة، وقد ترتفع إلى السبعين. وتشير كثرة الإجابات عندما تكون حسنة إلى الذكاء والخيال، أما حين تكون كثيرة وفقيرة فغالبا ما تكون فى حالات الفصام، وزمن الرجوع عند الشخص العادى هو حوالى نصف دقيقة من الرؤية إلى الإجابة. وهناك نسبة شبه ثابتة تتوزع بينها الإجابات من حيث المنطقة عند الشخص العادى. ففى ثلاثين إجابة عادة ما نجد حوالى سبع إجابات تنصب على البقعة فى إجمالها أى G ونجد عشرين إجابة تنصب على الأجزاء D وثلاث إجابات على التفاصيل DD. وعادة ما تشير كثرة الإجابات من النوع الأخير إلى وجود التلق أو التأخر العقلى.

فإذا ما انتهينا من تسجيل الإجابات وإفراغها فى «البروتوكول» مستخدمين الرموز الإصلاحية، ومبينين العوامل المحددة، فإننا نشرع فى عملية التفسير وذلك بتعيين نمط الحياة عند الفرد. يتحدد هذا النمط تبعاً للنسبة ما بين عدد الإجابات التى ترجع إلى عامل الحركة وعدد الإجابات التى ترجع إلى اللون. إذ تشير الأولى إلى حياة باطنية ثرية تنسم بالرؤية بينما تشير الثانية إلى الانفعالية التى تنسم بالاندفاعية. وهناك أربع نقاط:

- (أ) **النمط المتوسط**: عندما تكون إجابات اللون أكثر من إجابات الحركة.
 - (ب) **والنمط الباطنى**: عندما تكون إجابات الحركة أكثر من إجابات اللون.
 - (ج) **والنمط الغير**: عندما تتساوى هذه الإجابات وتلك فى ضآلة عددها.
 - (د) **والنمط للرى**: عندما تتساوى هذه الإجابات وتلك ولكن فى ثراء وكثرة.
- واختبار الدورشاخ وإن لم يكن اختبار ذكاء إلا أنه يستطيع أن يقدم لنا صورة كليينكية لا رقمية عن ذكاء الشخص. فالإجابات الإجمالية تكشف عن الذكاء النظرى

بينما تشير الجزئية إلى الذكاء العملى . هذا وتكشف الإجابات ذات الأشكال الحسنة $F +$ ، أى هذه التى نطبلن تماما على البقعة ، عن ارتفاع الذكاء . كذلك يكشف عنه نوانر الترتيب لمناطق الإجابات ، بمعنى أن يبدأ الشخص بإجابات إجمالية وينتقل إلى الجزئية وينتهى بالتفصيلية فى كل لوحة ، كذلك يكشف تعدد إجابات الحركة عن ارتفاع مستوى الذكاء عند الشخص .

وفى الحالات التى يقبل فيها الشخص اللوحة بصورة منقظمة بحيث يبدأ دائما بتأويل مناطقها السفلية فكثيرا ما يكشف ذلك عن ميل إلى الجنسية المثلية . وحين تكثر التأويلات ذات الطابع العلمى أو المدرسى فمن المحتمل أن يكون ذلك من الشخص محاولة لدفع مشاعر النقص أو رغبة منه فى الاستعراض . أما الإجابات التشرىحية الطابع فقد تصدر فى حالة اهتمام الشخص بصحته . وينبغى أن ننتبه إلى أسلوب اللغة عند الشخص وما قد يطورى عليه من تعبيرات التأكيد أو الشك أو التعجب أو التعليق فى غير موضعه .

ومهما يكن من أمر فإن تطبيق هذا الاختبار على نحو مفيد إنما يتطلب أخصائيا قضى السنوات فى تعلمه وممارسته . ولقد حاول البعض تبسيط هذا الاختبار باستخدامه كاختبار جمعى ، فتظهر اللوحة على شاشة العرض بينما توزع على الأشخاص كراسات ذات رسوم تخطيطية يحددون عليها إجاباتهم . ولكن هذه المحاولة تكشف عن قصورها .

وأخيرا نضيف بأن الرورشاخ يشتمل على عشر لوحات تشمل كل لوحة منها على بقعة من الحبر تتسم بالسمترية ، تماما كما يفعل الأطفال عندما يقومون بتطبيق ورقة إلى أربع بحيث تنطبع بقع الحبر المنتورة على ربع فيها على بقية الأرباع . وغالبية هذه البقع تتراوح ما بين الأبيض والأسود فيما عدا بعض اللوحات التى تشتمل على اللون الأحمر . وينبغى أن نذكر القارئ بأن الرورشاخ أداة تشخيصية فعالة إذا فهمنا من التشخيص مجرد إلصاق لافتة بالحالة ، بينما يكشف الرورشاخ عن قصوره عندما نفهم التشخيص بمعناه العلمى الذى يحتم على الكلينيكى أن يبلغ الانتظام الفريد الذى يتجسد عليه المرض فى هذه الحالة بالذات .

٧ - اختبار القات: (إدراك القوالب) (١)

ابتدع موراي ومرجان هذا الاختبار عام ١٩٣٥ . وهو يتألف من ثلاثين لوحة تشتمل كل واحدة فى الغالب على منظر به شخص أو جملة أشخاص فى مواقف غير محددة مما يسمح بإدراكها على أنحاء مختلفة وبينها لوحة بيضاء . بعض هذه اللوحات خاص بجميع الذكور ويحمل الرمز BM «ص.ر» ، وبعضها الآخر خاص بالذكور فيما فوق ١٤ سنة ويحمل الرمز M «ر» ، بينما بعضها الثالث بالذكور فيما تحت ١٤ سنة ويحمل الرمز B «ص» . وهناك لوحات خاصة بجميع الإناث وتحمل الرمز GF «ب.أ» ، بينما توجد لوحات خاصة بالإناث فوق ١٤ سنة وتحمل الرمز F «د» ، ولوحات خاصة بالإناث تحت ١٤ سنة وتحمل الرمز G «ب» . ويرى مخير عدم ضرورة الالتزام بهذه التحديدات ، فكثيرا ما يتوحد الرجال ببطلات القصص وتتوحد النساء بأبطال القصص . فليست العبرة فى الذكورة والأنوثة بالأساس التشريحي بل بظبية السادية أو المازوشية .

تطلب إلى الشخص أن يبتدع قصة عن منظر اللوحة ونفهمه أن القصة لا بد وأن تنطوى على ماضى نتبين منه ما حدث حتى أصبح الموقف على ما هو عليه الآن ، كما لا بد وأن تنطوى القصة على نهاية توضح ما ستنتهى إليه الأحداث . نعطي اللوحات العشرين على جلستين تستمر كل منهما ساعة ولا يحدد عادة وقت لكل لوحة . ولكننا نحاول عندما يقف الشخص عند مجرد وصف اللوحة أن نستثيره بأسئلة من قبيل كيف؟ ، ومتى؟ ، وما السبب؟ ، ثم ماذا؟ .. الخ . أما فيما يخص باللوحة البيضاء فنطلب إلى الشخص أن يتخيل بنفسه المنظر ثم يبتدع بعد ذلك قصة عنه . ويلبغى فى رأى مخير أن تكون الإجابة كتابة لما ينطوى عليه الشطب والخطأ والتصحيح من دلالة ! كما يستحسن إن أمكن أن يعطى المفحوص لكل قصة العنوان الذى يراه . وقد سبق أن رأينا ما يشير به مخير من ضرورة تكيف الكلينيكى مع كل حالة وإن كان يفضل فى العادة أن تبدأ القصص باللوحتين (١١ ، ١٣) لتبين اتجاه المفحوص من العاطفية والإنسانية ، ثم يأتى دور اللوحة (واحد) لتبين موقفه من الخصاء وبعد ذلك تأتى اللوحتان (٦) و (٧) تبعاً لجنس المفحوص لتبين موقفه من الأوديبيية ، مما يعتبر

أساسيا لتفسير اللوحات السابقة واللاحقة . يكون بعد ذلك الانتقال إلى اللوحة (٨ من ر) لتبيين العدوانية، ثم يأتي دور اللوحتين (٩)، (١٢) تبعا لجنس المفحوص لتبيين موقفه من الجنسية المثلية . وتبعا للحاجة يمكن أن تنتقل إلى اللوحتين (١١)، (١٨ من ر) لتبيين موقف المفحوص من القلق، ثم إلى اللوحة (١٢ من ب) لتبيين موقفه من الغفول، وأخيرا تكون اللوحة (١٥) التي يمكن أن تحدد موقفه من التشاؤم .

وتبعا للحالة أيضا يمكن الاستعانة بطريقة إتمام القصص بحيث نعطي للمفحوص عبارة تنطوي على إطار موجه ويكون عليه بعد ذلك إتمام القصة . وقد استخدم مخيمر الثات اللفظي مع العميان ثم مع المبصرين فكشف عن فاعلية لا تختلف بحال عما يمكن أن يكون عليه الأمر عند استخدام لوحات الثات .

وينبغي تسجيل ملاحظات عن السلوك الإجمالي للشخص، وعن مناسبات الفردد أو الصمت وعلامات الدهشة والتطبيقات المختلفة . ويمكن بعد الانتهاء من الاختيار أن نستوضح الشخص ما نرى ضرورة استيضاحه من نقاط . ولا بد لفهم الإجابات وتشخيص الحالة من أن نطلب إلى الشخص الكثير من المعلومات عن تاريخ حياته . وينبغي أن ننظر إلى الإجابات وسلوك الشخص بحسبانها وحدة كلية . وينبغي القنبة إلى أن الثات اختبار كلينيكي بمعنى الكلمة يستند في تأويله إلى مفاهيم السيكدينامية بعيدا كل البعد عن حساب الدوافع التي تقوم عليه استثمار بيلاك . ومن هنا فإن تأويل قصص الثات يحتاج في العادة إلى كلينيكي متمرس لا يشرع في التأويل إلا بعد أن يفرغ من تاريخ الحالة ومن قراءة لكل القصص التي كتبها المفحوص . فكلثرا ما ننطوى قصة لاحقة على مفتاح التأويل الدقيق لقصة سابقة، وكذلك الحال بالنسبة إلى معلومات تاريخ الحياة وما يتمخض عنه تفسير بعض أحلامه .

مرة أخرى ينبغي أن ننبه إلى ضرورة النظر إلى الإجابة في وحدتها الكلية وفي

(١) الثيما: تعني الموضوع المحوري الذي تدور حوله الأحداث . ومن هنا يحسن تسمية الثات باختبار إدراك الثيمات . فذلك تسمية أدق من الإدراك الداخلي للموضوع ومن اختبار تفهم الموضوع .

صلتها بنوعية مجالات الإجابة. صحيح أن النهاية التى تغلب على قصص الشخص تشير إلى ما يغلب عليه من تفاؤل أو تشاؤم، ولكن ينبغى ألا نقع فى الخطأ الذى يتورط فيه البعض من أصحاب العقيلة السيكمترية عندما يحاولون حساب متوسط التفاؤل أو التشاؤم. فليس لهذا الاتجاه أو ذاك من قيمة إلا بالنسبة لنوعية الموقف والمجالات التى يتكشف فيها.

وصحيح أن تأويل هذا الاختبار يستند أساساً كما رأينا إلى المضمون ومن هنا كان اهتمام موراي بالكشف عن التوحدات واهتمام تومكينز بتبيين اتجاهات المفحوص النوعية من مجالات الحياة المختلفة. ولكن ليس معنى هذا أن نفعل تأويل الأسلوب أو الصياغة. فانتفاء الشخص لألفاظه وتكرار بعض التعبيرات وطريقته فى صياغة الجمل كلها تكشف عن خصائص مهمة فى شخصيته، على النحو الذى سبقت الإشارة إليه. وإذا كنا قد رأينا من قبل قصور الرورشاخ بالنسبة إلى إمكانية التأت فى البلوغ بنا إلى التشخيص بالمعنى الملى للكلمة، فقد مضى مخير خطوة إلى الأمام بإشراقه على مجموعة من الرسائل التى تستهدف تبين مدى فاعلية التأت فى تشخيص الأعصبة والأذهلة المختلفة (١). ويمكن القول بأن اختبار التأت هو أعظم الاختبارات الإسقاطية فاعلية واقتداراً على التشخيص شريطة أن يقوم بتأويله كليلينيكى متمرس.

التأت اللفظى

السلطة الأولى:

١ - مبي صغير جالس أمام منصدة شعره متهدل على وجهه ورأسه مستندة إلى ذراعه وكوعه على المنصدة. توجد على المنصدة أمامه كمنجة وقوس. وتحت الكمنجة والقوس كراس موسيقى مفتوح. عيه اليمى تكاد تكون مقفلة والبسرى مفتوحة نصف فتحة.

٢ مشهد فى الريف. فى المستوى الأمامى وإلى اليسار امرأة شابة فى يدها كتب. يبدو أنها تتطلع بعيداً، وإلى اليمين نستند فلاحه إلى شجرة وفى المستوى الخلفى رجل عارى الصدر، يبدو وكأنه يعمل فى الحقل. ويرى

حصان. رأس الرجل ورأس الحصان ينظران إلى الخلف. وفي القاع بعض المنازل والقلال.

٣ - ص. ر - شخص صغير السن متحن إلى نفسه (أو على الأقل شخص مذكر صغير السن) يستند رأسه على ذراعه اليمنى، وهو منكفي على سريره، لا يرى وجهه. وإلى يسار السرير وعلى الأرض يرى شيء لا يمكن تمييزه بوضوح. من الممكن أن يكون ممسدا.

٣ - ب - أ باب مغلق وأمام الباب امرأة شابة. إنها واقفة ورأسها مائل إلى الأمام تغطي وجهها بيدها اليمنى. ويدها اليسرى تستند أفقية إلى الباب ورأسها مستند إلى هذه الذراع.

٤ - في المستوى الأمامي امرأة ورجل. تنظر المرأة إلى الرجل ولكن الرجل مشيح عنها بوجهه. قميصه مفتوح. للمرأة تحتضنه بذراعيها ويدها اليسرى على كتفه الأيمن. وفي القاع يبدو شيء يشبه النافذة. وفي أقصى اليسار تبدو امرأة جالسة وساقها فوق الأخرى، ملابسها لا تكاد تسترها. نهذاها واضحان تماما من وراء الملابس. وإلى أعلى مساحة بيضاء يمكن أن تكون ورقة مطبوعة.

(١) انظر رسالة الدكتورة - محمد الطيب - كلية التربية - جامعة طليطا، رسالة الماجستير - على الخطيب - كلية التربية - جامعة طليطا، رسالة الماجستير - على أبو زيد - كلية التربية - جامعة المنصورة.

٥ - حجرة حديثة خافتة الإضاءة . منصدة عليها مصباح وإلى جانب المصباح إناء زهور . رف بالحائط عليه كتب . دولاب غير مرتفع عليه بعض الكتب ، وإلى اليسار باب مفتوح . امرأة متوسطة العمر يبدو أنها قد فتحت لتوها الباب ويدها ما تزال ممسكة بمقبضه . إنها تميل قليلا إلى الأمام تنظر داخل الحجرة .

٦ - ص ر - امرأة متقدمة بعض الشئ فى السن رمادية الشعر فى حجرة . إنها واقفة على مقربة من النافذة تنظر خلالها ونظراتها مثبتة إلى بعيد . يقف وراءها رجل أصغر منها سنا ورأسه تجاهك . إنه يرتدى معطفا ويمسك قبعته المندلية إلى أسفل ، وهو ينظر إلى بعيد .

٦ - ب أ - امرأة صغيرة السن نسبيا جالسة فى ركن أريكة وأمامها منصدة . تلتفت برأسها إلى رجل خلفها وإلى يسارها . والرجل منحني نحوها . يبدو أنها تنكئ يديها اليسرى على ظهر الأريكة . فى فم الرجل بيبة ونظراته مركزة على المرأة .

٧ - ص ر - رجل متقدم نسبيا فى السن رمادى الشعر وشاربه رمادى اللون يخفض رأسه ناظرا إلى رجل أصغر منه سنا ومحمق إلى بعيد .

٧ - ب أ - امرأة متوسطة العمر جالسة على أريكة . وعلى مقربة منها بنت صغيرة جالسة فيما يبدو فوق ظهر مقعد وثير قريب من الأريكة - الذراع الأيمن للمرأة مستند إلى المنصدة . وفى يدها كتاب تنظر فيه ويبدو أنها تقرأ للبنت . ولكن نظرات البنت تبعد عن المرأة محمقة إلى بعيد . والبنت ممسكة بدمية فى يديها .

٨ - ص ر - إلى اليمين فى المستوى الأمامى رجل شاب يتجه بنظره إليك . وعن يساره بندقية تظهر منها الماسورة . وفى القاع رجل على نقالة وصدره عار . وخلف هذا يقف رجلان يمسك أحدهما بآلة فى يده ، ويبدو كأنه يجرى عملية للرجل الملقى على النقالة . وإلى جانبه رجل يبدو وكأنه ينظر إليه . وما من شئ يظهر بصورة واضحة .

٨ - ب.أ - امرأة شابة جالسة على مقعد وتستند بكوعها إلى ظهر المقعد وذقنها مستندة إلى ذراعها الأيمن وتنظر إلى بعيد.

٩ - ص.ر - ثلاثة رجال يرقدون على الحشيش يبدو أنهم نائمون وعلى رؤوسهم قبعاتهم. يستند أحدهم برأسه فيما يبدو إلى جسم الآخر، وأمامهم على الحشيش يجلس رجل رابع لا يرى غير ظهره.

٩ - ب.أ - جذع شجرة - تقف أمامه امرأة شابة في ثوب المساء وعلى ما يبدو ترفع الجونلة وكأنها تجرى مبتعدة. ومن وراء الشجرة تنظر امرأة ثانية شابة ممسكة بكتاب أو كراسة في يدها اليسرى وبشيء يمكن أن يكون حقيبة أو غير ذلك.

١٠ - ظلان غير محددين يبدو أنهما لرجل وامرأة فلا يرى في الحقيقة غير الرأسين ويبدو أن أحدهما يسند رأسه إلى كتف الآخر ويلمس بيده الكتف الثاني. وكلا الشخصين مغلق العينين.

السلسلة الثانية:

١١ - منظر يشبه حكاية الجنيات. صخور وأشجار. كل شيء قائم غير واضح. ووسط الأرض الصخرية يوجد طريق ضيق وفي القاع صخرة أو حائط - ومن الصخرة حيوان خرافي يمد رأسه وصدره. ويوجد حيوان مماثل في مستوى الأرض.

١٢ - ر - رجل شاب ممدد على أريكة عيانه مقفلتان. رجل آخر واقف على مقربة من الأريكة وركبته مستندة إلى حافة الأريكة. إنه مائل قليلا على الشخص الراقد وذراعه اليمنى ممتدة قليلا بحيث تبدو يده على مسافة ما من رأس الشخص الراقد وكأنه يدومه مقاطيسيا.

١٢ - أ - في المستوى الأمامي ظل لامرأة شابة رأسها إليك نظراتها غير محددة تحمق إلى بعيد - وخلفها امرأة متقدمة نسبيا في السن وحول رأسها إشارب ويدها اليمنى أمام فمها. يبدو وجهها غير مستريح بعض الشيء. تشيح بنظرها عن المرأة الشابة.

١٢ - ص. ب - منظر طبيعى . فى المستوى الأمامى شجرة مزهرة . خلف ذلك أشجار أخرى والأرض مغطاة بالحشائش . يبدو أنه توجد بحيرة أو جدول ماء وإن لم يكن ذلك من المؤكد . وعلى الأرض قارب بغير مجاديف . ليس هناك وجه بشرى .

١٣ - رأ - إنها ممددة فوق سرير أو أريكة . إنها امرأة أو بالأحرى جسم امرأة . الصدر عارى النهدين وذراعاها اليمنى تتدلى من فوق حافة السرير . ربما تكون جثة يقف أمامها رجل ووجهه فى اتجاهك وذراعه اليسرى تتدلى إلى جانب جسمه وذراعه اليمنى تخفى وجهه . وفى الركن الأيمن منصدة عليها كتابان ومصباح ، وخلف المنصدة مقعد .

١٣ - ص - كوخ خشبى . الباب مفتوح . صبي صغير جالس على عتبة الباب وكوعاه على ركبتيه ورأسه مستندة إلى يديه .

١٣ - ب - يبدو للمنظر وكأنه سلم حلزونى . بليت صغيرة تمسك بحاجز السلم وهى تصعد .

١٤ - كل شئ مظلم غير أن نافذة تبرز فى هذه الظلمة . وعلى حافة النافذة يجلس شخص يمسك بيده اليمنى إطار النافذة .

١٥ - منظر يغلب عليه الطابع الهندسى . أشكال يبدو أنها شواهد قبور وصلبان . فى الوسط وفى المستوى الأمامى وجه رجل نحيل وغائر الخدين . ذراعاها متصلبان إلى أسفل ويده على الأخرى .

١٦ - صورة ببعناء . يتحتم على الشخص أن يبتدع المنظر قبل أن يبتدع عنه قصة .

١٧ - ص. ر - حائط (أو جانب من الحائط) يتدلى أمامه حبل ، ويتعلق بهذا الحبل رجل عار يصعد أو يهبط على الحبل .

١٧ - ب - أ - منظر يغلب عليه الطابع الهندسى ولا يسهل تبين التفاصيل بصفة أكيدة . ليس من شك فى أن هناك كوبرى فوق مجرى مائى . وعلى الكوبرى امرأة فى وضع يرحى بأنها راكبة دراجة . فالدراجة غير ظاهرة .

وتحت الكوبرى منزل عند حافة الماء ومركب. عدد من الأشخاص المحملين بالزكائب فى طريقهم من المركب إلى المنزل. وأمام المنزل رجل وكأنه يشرف عليهم. الكوبرى وراء منزل آخر أو كوخ. وفى أعلى المنظر قرص قائم تليث منه أشعة.

١٨ - ص. ر - قاع مظلم - وفى المستوى الأمامى رجل معطفه وسترته مفتوحتان ورأسه ملتفت إلى اليمين بحيث يظهر الرأس جانبياً. عيناه مفلتان، ترى ثلاثة أيدٍ الواحدة فوق ذراعه اليمنى والثانية فوق كتفه والثالثة فوق ذراعه اليسرى.

١٨ - ب. أ. سلم يستند إليه شخص، يصعب تبين ما إن كان رجلاً أو امرأة وأمام هذا الشخص امرأة تحيطه بذراعيها (وفى الحقيقة لا نرى غير اليد اليسرى والإبهام مستند إلى السلم).

١٩ - منظر يظلم عليه الطابع الهندسى. ويصعب أن نتبين ما يمثله. ومن الممكن أن تكون سحباً أو كتلاً من الجليد، فى المستوى الأمامى شئ يمكن أن يكون كوخاً.

٢٠ - فانوس يستند إليه شخص ولا نستطيع أن نتبين ما إن كان رجلاً أو امرأة. فالوجه غارق فى الظلمة. بعض الأشجار تظهر من خلف الشجيرات. ما من شئ واضح ومتميز.

ملاحظة:

يشير الحرف (ص) إلى أن لوحة خاصة بالصبيّة، والحرف (ر) إلى أنها خاصة بالرجال، والحرف (ب) إلى البنات، والحرف (أ) إلى الإناث.

فى الهضوات والأفعال الإعراضية والأحلام

١ - الهضوات والأفعال الإعراضية:

لا صدفة ولا عشوائية بل حتمية نفسية.

تشمل الهضوات والأفعال الإعراضية على:

(أ) زلات اللسان والقلم.

(ب) أخطاء القراءة وأخطاء السمع.

(ج) النسيان المؤقت لأسماء الأشخاص والأعلام والنسيان المؤقت للوعود والأعمال التى كان من المفروض تنفيذها.

(د) الإضاعة الوقتية لشئ من الأشياء، وبعض التصرفات غير الموفقة التى تنم فى ظاهرها عن عدم المهارة.

وتسمى هذه الظواهر بالهفوات لأنها تنطوى على هفوة غير مقصودة من الناحية الشعورية، ويسمى بعضها الآخر بالأفعال الإعراضية حيث تكون هناك أفعال غير مقصودة أيضا من الناحية الشعورية ولكن لها دلالة الأعراض المرضية من حيث إنها تمثل محصلة للرغبة المكبوتة أو المقموعة ولدفاعات الأنا وعادة ما تعتبر الهفوات والأفعال الإعراضية شأنها شأن الأحلام بمثابة طريق سلطانى يتيح لنا إطلالة على أعماق الفرد اللاشعورية.

والتحليل النفسى لا ينكر دور العوامل التى يعبرها الفهم الشائع مسئولة عن هذه الظواهر، كالتعب الشديد وشرود الذهن والتهيج الانفعالى والخواص الصوتية للألفاظ وما إلى ذلك، ولكنه يعتبرها مجرد عوامل مساعدة تتيح للحفيزات المكبوتة أو المقموعة أن تفلت من هيمنة الرقابة. والتحليل النفسى فى ذلك لا يختلف فى الواقع عن حدس النساء والفهم الشعبى الشائع. فأين الحبيبة التى تغفر لحبيبها وهى ناعسة بين أحضانها أن يزل لسانه فيتحدث إليها على أنها فتاة أخرى، بل أين الخطيبة التى تغفر لخطيبها بحجة انشغاله بالعمل أن ينسى موعد اللقاء بينهما.

وأين النساء اللاتى لا يتشأمن عندما تفقد الخطيبة خاتم خطبتها.. وأين.. وأين.. الخ.

كل هذا الذي أتى به التحليل النفسي ليس بجديد على الناس. فعندما يرتبك الشخص لمسبب أو آخر في مناقشاته العنيفة كثيرا ما يزل لسانه فينطلق بنفس ما يحاول أن ينكره بالألفاظ. هنا تنطلق السنة الناس بمبارات من هذا القبيل: والتبى تسمع نفسك .. أنت مش عارف تكذب .. هو أنت اللي قابلها واللا أنا .. كلمة الحق طلعت وكفاية لماضه. والمرأة عندما يفسى خطيبها موعد اللقاء بينهما، غالبا ما يطلق لسانها بمبارات من هذا القبيل: طبعا إحنا قدمنا ويقينا مش على البال .. اللي واخذ عقلك يتهنى به .. جايينى تعمل بى إيه، روح لها وخليك صريح .. الخ وفى هذا كله ما يشير إلى الفهم الشعبى لدلالة الهفوات والأفعال الإعراضية.

ومنذ وقت طويل لاحظ الفيلسوف شوبنهاور أن التجار الذين يخطئون فى جمع المبيعات غالبا ما يخطئون لصالحهم على الرغم مما يتسمون به من صلاح وتقوى، مما يرجع إلى رغبتهم اللاشعورية فى الثراء السريع. وكل ما أضافه التحليل النفسى على مثل هذه الحقيقة ينحصر فى أن التاجر يمكن أن يخطئ فى جمع المبيعات لحساب الزبون وذلك عندما تكون لديه أحاسيس ذنب لا شعورية تدفعه إلى عقوبة الذات أو عندما يكون الزبون يلقي كل إعجاب فى أعماق التاجر بحيث ترغب هذه الأعماق فى تقديم كل المشتريات بل وأكثر منها هدية للزبون الساحر الحسن. وفى هذه الحالة الأخيرة يعطى التاجر للزبون المشتريات التى طلبها وبقيّة عشرة جنيهات مع أن الورقة التى دفعها الزبون جنيه واحد.

يذهب التحليل النفسى الآن نشاط الآن فى مثل هذه الحالات إنما يختل بتأثير دوافع عميقة وقوية لدى الشخص. وهذه الدوافع يمكن أن تكون شعورية أو قبل - شعورية يعرف عليها الشخص بسهولة، كما يمكن أيضا أن تكون لا شعورية لا تقبلها الأنا وترفضها بكل شدة. وعادة ما يدخل تفسير الهفوات والأفعال الإعراضية بصورة مستمرة فى العلاج بالتحليل النفسى، جلبا إلى جنب مع تفسير الأحلام والمستدعيات الطليقة للمريض فى تتابعها على النحو الذى تتابعت عليه. وفى حالة مريض كان بشكل لا شعورى يحتال بحيث يستجلب لنفسه المصائب والكوارث وكل أشكال المعاناة، قال فى الجلسة الأولى: أنا والله عايز أموت وأستريح .. أقصد أعيش وأستريح. زلة

لسان لم يكن يقصدها ولكنها تؤكد بشكل قاطع رغبته الحقيقة فى أن يستريح بالموت من أحاسيس ذنب لا شعورية تملأ عليه بالتأكيد كل أعماقه. ولا يقتصر الأمر على الدوافع العميقة والمكبوتة بل يتخطاها إلى الدوافع للعارضة وغير المكبوتة مما يظهر فى كل نشاطات حياتنا اليومية. طالبة شديدة النديس تحرص على صيام الإثنين والخميس من كل أسبوع. كانت صائمة وهى تقوم بترجمة نص من الإنجليزية إلى العربية واعترضتها الكلمة الإنجليزية *Tacitly* فسارعت إلى القاموس العصري لإلياس. وبعد لحظات كانت تقرأ المعانى العربية المكتوبة ضمنا بسكوت. ولكنها قرأت الكلمة الأخيرة بفتح الباء وتسكين السين مما يعنى باسكوت مما يعبر عن رغبته القوية فى الإفطار على الرغم من صيامها. وقد كان من المفروض عليها بالنظر إلى الكلمة الأولى ضمنا أن تقرأ الكلمة الثانية بكسر الباء وضم السين مما يعنى دون تصريح لفظى.

وفى حالة أخرى كانت المحللة النفسية تشرح لمریضتها كيف أن أعراضه المرضية (من عجز جنسى يعوقه عن الزواج من خطيبته ومن تصرفات غريبة ترغم زملاءه فى العمل على كراهيته، ورؤساءه على عقوبته) إنما هى محاولات للتفكير بعقوبة الذات عن أحاسيس الذنب العاتية والتي نشأت فى الطفولة. واستمرت أثناء الصبا والمراهقة والشباب نتيجة لاتصالاته الجنسية بشقيقاته، ولكن المريض فى مقاومته راح يرفض فى عنف وعصابية تفسير المحللة وقال لها كيف يكون ذلك وكل أعراضى المرضية ومناعبى قد ظهرت بعد ذلك. أفصد قبل ذلك. وزلة اللسان هنا قاطعة فى دلالتها، فأعماقه تعترف بما تحاول كلاماته الشعورية أن تنكره بحيث يتاح له أن يستمر فى علاقاته المحارمية التى بدأها منذ طفولته.

مثال آخر، ولكن الدافع فيه غير عميق وغير مكبوت. كانت الزوجة قد دعت إلى العشاء زوجة زميل من زملاء زوجها لتحضر هى وزوجها إلى العشاء. ولم يكن الزوج يستريح إلى هذه المبادرة التى قامت بها زوجته لما كان يشاع عن هذا الزميل من أنه عميل مخابرات ينجس على زملائه - ولكن أقلت الزمام واجتمع الكل على العشاء. وفى لحظات من الدعابة والمرح راح كل واحد من الحاضرين يقول أفضل ما

يحبّه من كلمات الأغاني المصرية. وجاء دور الزوج صاحب البيت وعبثا يحاول أن يتذكر شيئا من ثورة الشك التي يفضلها على كل الأغاني بل عبثا حاول أن يتذكر عنوان الأغنية. وكان من الضروري أن يقول شيئا ولكنه لم يجد في رأسه إلا تلك الكلمات من إحدى الإغنيات لكوكب الشرق والتي استولت بشكل قهري على رأسه منذ بداية الحفل إلى نهايته. وكانت الكلمات من فيلم سلامة: خيلنا بعيد ... بعيد أسلم.

والأمثلة كثيرة تعج بها الحياة اليومية لكل الناس. فكثيرا ما تدخل الطالبات إلى أساتذهن يسألن أو يستوضحن شيئا من الأشياء. ويحدث أحيانا أن تخرج الواحدة منهن وقد نسيت بعض أشيائها على مكتب أساتذها لتعود بعد قليل أو كثير تسترد ما نسيت. وهناك فارق هائل في الدلالة بين أن تنسى الطالبة براية أفلامها أو تنسى حقيبتها أو قلمها الذي كانت تكتب به، ففي كل حالة تختلف الدلالة. فهذه التي تنسى قلمها تكشف عن اتجاهاتها الذكرية، بينما تكشف التي تنسى حقيبتها عن اتجاهاتها الأنثوية، أما التي تنسى براية أفلامها فإنها تكشف عن أنثوية عدوانية خاصة، وما أكثر ما تقوله التصرفات البسيطة والأقوال التافهة، ولكن لمن يستطيع أن يفهم.

مثال آخر - يرينا أن ما من شيء يرجع إلى الصدفة أو العشوائية... سيدة في الثلاثين من عمرها متزوجة ولديها أطفال وتبدو سعيدة في حياتها. تنسم شخصيتها بالدمائة والإخلاص وبالعطاء الكريم الذي يبلغ حد الشهامة، ومن هنا وعلى غير العادة بين النساء لها صديقان منذ الطفولة دائما على اللقاء بها ويبادلانها أعظم الحب والإخلاص. كانت هذه السيدة كلما خلت بنفسها إلى مكتبها تنسلي برسم بعض الخطوط. وكان الرسم لا يخرج أبدا عن أمرين. أحيانا ترسم نجمة سداسية وفي أحيان أخرى ترسم فرع شجرة غير كبير ثم تنسلي بأن نملأ بقية الصفحة كلها بأوراق الفرع الصغير. ولم تكن تدري سببا لذلك، فالأمر مجرد تسلية وتضييع وقت، ولكن لماذا ترسم هذين الرسمين؟

كانت طالبة في الدراسات العليا عند مخيمر فسعت إليه بعد ما كان شرحه للحنمية النفسية تسأله عن دلالة هذين الرسمين اللذين لا تخرج عنهما أبدا كما لا نمل من رسمهما. وسألها كيف ترسمين النجمة السداسية فأجابت بأن هذا أمر بسيط. إنها

ترسم مثلثا قاعدته إلى أعلى ثم ترسم فوقه مثلثا آخر قاعدته إلى أسفل فتكون النجمة السداسية . ولما كانت الدلالة الرمزية للمثلث شيئا واضحا فقد اتضح أن هذا الرسم إنما يعبر عن جنسيتها المثلية القوية، فهي تصبو إلى الاتصال الجنسي بامرأة أخرى . ولكن ما عساه أن يكون الدور الذى تفضله فى ممارستها المشتهاة للجنسية المثلية ؟ أنراها تفضل الإيجابية بحيث تلعب دور الرجل أم السلبية بحيث تلعب دور المرأة ؟

كانت الإجابة على هذا السؤال فى الرسم الثانى الذى يفرض نفسه عليها ولكن يستحسن هنا أن نشير إلى فيلم أجنىي شهير عرفته القاهرة منذ عشر سنوات وكان يسمى المرأة الثعلب .

قصة الفيلم عن امرأة تقدم بها السن إلى الأربعين وترفض الزواج على أى نحو ولكنها تعيش فى مزرعة تقوم على إدارتها مع فتاة فى العشرين تحظى بكل الحب . وفى وسط المزرعة تقريبا ينتصب ساق شجرة كبيرة لا هى مورقة بالخضون والأوراق ولا هى عديمة الحياة، لم يكن هناك ما يكرر صفو الحياة المشتركة فى هذه المزرعة غير ثعلب مكر يدأب على سرقة الدجاج وما من سبيل إلى قتله أو تفاديه . وتمضى الأيام وتتعرف الشابة اليافعة على شاب جندى وتقوى الصلة بينهما ويعلم ما يزعجها من أمر الثعلب فيجاهد بكل قوته حتى يبلغ إلى قتله . عندئذ تولع الفتاة للشابة ببطلها الجندى الشاب وتكثر اللقاءات بينهما ويفقدان على الزواج . كان ذلك بمثابة أعظم كارثة يمكن أن تنزل بالعانس صاحبة المزرعة . ودون أن يفهم أحد سبباً لذلك يسقط ساق الشجرة الكبيرة متداعيا على الأرض وتنتهى بذلك قصة الفيلم . فما دور هذه الشجرة التى لم تكن لا هى بالمورقة ولا هى بالميتة ؟ وما معنى تداعياها واقعة على الأرض حتى نهاية هذه القصة ؟ .

من البدهيات المعروفة فى التحليل النفسى أن البنت فى نموها النفس - جنسى تبدأ بالجنسية المثلية قبل أن تنتقل إلى الجنسية الغيرية .. ومن هنا ولع المراهقات ببعضهن ببعض أو بمدرسة من مدرساتهن . والجنسية المثلية تعنى نوعا من تثبیت الطاقة الليبيدية على البظر الذى هو بالنسبة لكل بنت قضيبها الصغير . وعندما يكتب للبنات أن تنتقل من المثلية إلى الغيرية، تسقط الليبيدية عن بظرها إلى مهبلها فتكتمل

بذلك أنوثتها. وليس من الميسر أن نفهم أن قيمنا الثقافية تشدد على بناتنا الياقات الصغيرات في تحذيرهن من ألعيب الرجل وخداعه حتى يظهر منها بما يريد فيلوذ بالهرب فتصوير الرجل بالثعلب تصوير دقيق بالنسبة إلى الفتيات الياقات، خاصة وأن الدجاجة شأنها شأن القطاة رمز شائع ومألوف للمهبل. ولكن نعود إلى ساق الشجرة الكبيرة التي لم تكن بالمورقة ولا بالميتة. لم تكن هذه الساق في الفيلم غير تعبير رمزي عن البظر المشعوب بالطاقة الليبيدية والذي ما يزال حيا وإن ظل قاصرا على أن يزهر ويثمر. فقضيب الرجل وحده هو الذي يستطيع الإنجاب. كانت الجنسية المثلية عند صاحبة المزرعة التي تقدم بها السن ظاهرة تختل أوانها ومن ثم تنتمي إلى اللاسوية، بينما كانت عند الشابة الياقة ما تزال تعيش ألوهام الياقات ورعبن من خداع الرجل الثعلب ليظهر بالدجاجة ويلوذ بالهرب، ولكنها عرفت على الجندى فشاها من أوهامها، وحصل على ثقتها ومن ثم لم تعد الأنوثة إليها خطرا يهدد قيمة ذاتها. عندئذ تحولت الطاقة الليبيدية من البظر إلى المهبل واكتملت أنوثتها. وبذلك غدا بظرها بغير حياة أو قل تداعى ساق الشجرة مبقا على الأرض.

يسهل علينا الآن أن ننسب ذلك الرسم القهرى الآخر الذى ينحصر فى رسم فرع شجرة ثم القيام بعد ذلك بغطية الصفحة كلها بأوراق لهذا الفرع. إنها كانت بذلك تعبر عن رغبتها فى أن يورق قضيبها الأنثوى الصغير. كانت فى رسمها القهرى الأول تعبر عن رغبتها فى الاتصال الجنسى المثلّى ومن هنا كانت لا تتوقف عن وضع مثلثها مقلوبا فوق مثلث الأخرى وهى تتوهم أنها ترسم نجمة سداسية ربما تكون لها صلة بإسرائيل. ولكن لماذا قطعنا بأنها تتصور مثلثها هى فوق مثلث الأخرى بدلا من أن نفترض عكس ذلك؟ بكل بساطة لأنها تعبر فى رسمها القهرى الثانى عن نزعة ذكرية قاطعة فهى تريد لبظرها ونعنى قضيبها الأنثوى الصغير أن يقتدر كقضيب الرجل على الإنجاب ومن ثم يورق ويزدهر ويملا صفحة الحياة كلها بالبنين والبنات. وهكذا فإن هذين الرسمين القهريين يسمحان لنا بأن نقطع بوجود جنسية مثلية إيجابية عند هذه السيدة، مما يعنى رفضها القاطع لأنوثتها. وليس يعنينا فى المنهج الكلينيكى أن تكون هذه السيدة أنثى من الناحية التشريحية تستمتع بدرجة عالية من الجمال وأنها

زوجة وأم لمعدىد من الأولاد. فالمنهج الكلىنىكى هو علم نفس الأعماق.

وبعد هذه الأسئلة عن الهفوات والأفعال الإعراضىة يكون بوسعنا أن نتحدث عن الأساس النظرى لهذه الظاهرة. فنسبان أسماء الأشخاص مع عدم تذكرها بالمرّة أو تذكرها على نحو خاطئ يشير إلى وجود دوافع خاصة تسببت فى كبت هذا الاسم، كما يشير أيضا إلى وجود صلة معىنة مع الاسم الخاص الذى احتل مكانه. وقد يتم نسيان الاسم حىنما يكون هناك شبه أو صلة بىن الاسم وىن واقعة كرىبة اضطر لشخص من قبل دفعها خارج الشعور أى إلى كبتها كل شئ ىبدو وكأن المضمون المكبوت فى اللاشعور ىجذب نحوه كل عنصر مشابه له (أو ىرتبط به على نحو آخر) ىدخل إلى الشعور ومن ثم كان ىهدد باجتذاب المكبوت إلى السطح. ومن هنا ىكون احتمال نسيان الأسماء الشبىهة أو المرتبطة بالاسم الكرىب الذى عانى الكبت. فكثيرا ما ىفسى الإنسان اسم روىة أو بطلة أو بعض فقرات من قصىدة لأنها تشير إلى وقائع كرىبة تتصل بحياته واضطر شعوره فى الماضى إلى أن ىتحول عنها أى ىكبتها. وفى هذا ما ىفسر شكاية البعض من ضعف الذاكرة عندهم. وفى بعض الحالات ىرجع النسيان إلى رقابة تتصل بالموقف الخارجى لا إلى دوافع الشخص المكبوتة، كما ىحدث حىن ننسى نادرة من القوادىر لأن سردها لو تم قد ىجرح شعور أحد الحاضرىن أو قد ىسبب للراوى أخطارا ممكنة، مما ىضغ فى نسيان الذكات السىاسىة أمام شخصىيات مسئولة أو «عمىلة» من الزملاء.

وكذلك الحال بالنسبة إلى المقاصد والنىات والمشارىع والمواعىد التى ىنساها الشخص فىخفل عن الوفاء بها. وقد أشار فروىد بصفة خاصة إلى أخطاء الروشنة وخطورة علاج الطبىب لأقاربہ ومعارفه. وكذلك بعض الأعراض الإعراضىة التى تبدو فى ظاهرها مجرد صدفة أو انعداما للمهارة بىنما تكون فى الواقع نوعا من المهارة اللاشعورىة تتىح لبعض الدوافع الخفىة أن تعبر عن نفسها. إن المهارة اللاشعورىة التى تضع نفسها فى خدمة الدوافع اللاشعورىة تذكرنا بما ىأتىه النائم الماشى من أفعال. وعلىه فعدم المهارة البدنىة هو فى الواقع مهارة لا شعورىة فى استخدام عدم المهارة الظاهرة للوصول إلى الغرض، كمن ىرتبك على رصىف ضىق

يزدحم بالناس عندما تكون هناك فتاة قادمة في مواجهته بحيث ينتهي على الرغم منه إلى أن يصطدم بها ويمتدز. ومن ذلك أيضا حالة الشخص الذي يعد عن حرج بإعارة كتاب أو تأدية خدمة أو زيارة أو للذهاب إلى موعد فيسفي أو يتأخر أو يضل الطريق. كذلك الحال حين يقطع الإنسان إصبعه عن خطأ أثناء استخدامه للسكين، أو حين تنطلق رصاصة عن غير قصد فتقتل آخر. فالتحليل يكشف دائما في مثل هذه الحالات عن رغبة في عقوبة الذات أو عن عدوانية اتجاه الآخر أو عن الأمرين معا. وكذلك أيضا حالة العمال الذين تنزل بهم حوادث العمل المرة بعد المرة مما يعرف باستهداف للحوادث أو عصاب القدر. وخلاصة القول أن هناك حتمية نفسية تحكم جميع مظاهر السلوك التي تبدو وكأنها عشوائية، مجرد صدفة غير مقصودة ولا ترتبط بدوافع معينة.

وتفسير هذا كله ينحصر في الانتباه من حيث هو ضرب من الرقابة يحول في الحالات العادية دون خروج أية كلمة أو أي تصرف لا يكون ملائما للموقف، ولكن عندما يضعف هذا الانتباه لسبب أو آخر تنطلق الدوافع الكامنة فتعبر عن نفسها بالقول أو بالفعل رغما عن صاحبها. ومن هنا يصطنع رجال الشرطة والمخابرات كل الوسائل لإضعاف الرقابة باستخدام المخدرات أو التخدير أو الإجهاد المصنفي كالاستجواب بعد الحرمان من النوم لفترة طويلة وما إلى ذلك من وسائل. ومعنى هذا أن وقائع التجارب الحية تننظم داخل الفرد كما عاشها، ولكن متطلبات الحياة الاجتماعية والواقع يفرضان عليه ألا يكشف من نفسه عن كل شيء بل هو يعرف منها القدر الذي يراه مناسباً في الظروف التي يراها مناسبة وفي الصورة التي يراها مناسبة. ومن هنا كان دور الرقابة في صورة كبت أو قمع حتى لا تغلق بعض الوقائع الكريهة أو الخطرة أو المحرجة. فإذا ضعفت الرقابة أو غفلت، فذلك غياب القط الذي يتيح لفتران الدوافع الكامنة أن تنطلق لاهية على مسرح التحقق الخارجي.

٢ - الأحلام :

الأحلام هي الطريق السلطاني إلى أعماق النفس البشرية. فعندما نعاشر شخصا من الناس سنوات طويلة لا نستطيع أن نفهم منه أكثر مما يفهم عن نفسه طالما أن كل

المعارف الشعرية جزئية ومتحيزة، بينما تكفيها بضعة أحلام لتتعرف بدقة على أعماقه.

ولكن كيما نفهم الحلم ينبغى أن نتبين وظيفته، هذه التى لا تتضح إلا بفهمنا للنوم. وفهم الحلم لا يختلف فى الواقع عن فهم الهفوات والأفعال الإعراضية المرضية. فالفكرة الأساسية تنحصر فى أن الأنا تهيم على مسرح للشعور وتفرض رقابة دفاعية على جميع المواد النفسية التى يمكن أن تدخل إلى نطاق للشعور أو التى يمكن أن تخرج منه إلى حيز التعبير والتحقق الخارجى. فالحفزات الغريزية التى تنطلق من منطقة الهى وتبلغ ما قبل الشعور، تنظر الأنا فى أمرها بالرجوع إلى الأنا العليا، فإن رأت صلاحيتها مسايرة لقيم الأنا العليا أتاحت لها أن تدخل إلى الشعور بل وأن تخرج منه إلى حيز التنفيذ الفعلى. أما إذا رأت الأنا عدم ملائمة هذه الحفزات الغريزية، على ميكانيزمات الأنا الدفاعية أن تضربها وأن تعيدها من حيث أنت وأن تقف فى وجهها لتحول بينها وبين أى محاولة أخرى للتسلل. ذلك هو الكبت فى صورته الأولية، ولكن إذا تسالت الحفزات إلى الشعور قبل أن تلحق بها الدفاعات فتعيدها من حيث أنت وتسد عليها كل طريق فذلك هو الكبت الثانوى. ويمكن للأنا أن تسمح للحفزة الغريزية بالبلوغ إلى الشعور دون أن تسمح لها بأية صورة من صور التعبير الخارجى ألفاظا كانت أو أفعالا وذلك ما يسمى بالقمع. فإذا ما ضعفت رقابة الأنا لسبب من الأسباب كان بوسع الحفزات الغريزية مكبوتة كانت أو مقموعة أن تستغل الفرصة وتنطلق فى صورة هفوات أو أفعال إعراضية أثناء اليقظة أو فى صورة أحلام أثناء النوم.

ولكن ما هو النوم ؟

كل سلوك له دوافع، والنوم من حيث هو سلوك دافعه الحاجة إلى الراحة. ومن هنا فإن النوم الهادئ يمثل أقصى صورة لخفض التوتر عند الكائن الحي، مما يرجع إلى أن النوم مرت صغير. وفى هذا بالطبع ما يؤكد ما ذهب إليه مخيمر من أن خفض التوتر ينتمى إلى غرائز البوت بينما يكون اشتهاه الاستثارة (التوتر) هو المبدأ التفسيري لغرائز الحياة. ومن الناحية النشوية يعتبر للنوم بمثابة عودة وقفية إلى رحم الأم، الأمر الذى يتضح من الظروف التى نحصل عليها والأوضاع التى نتخذها أثناء النوم. فنحن

نحرم على درجة من الدناء والظلام وانعدام المثبرات وتتخذ أبداننا من الأوضاع ما يقترب بها من وضع الجنين في الرحم. كل شيء يبدو وكأن الأنا أشبه شيء بذلك الحيوان الذي يعيش في القوقعة والذي يعود مع التعب أو الإجهاد أو الخوف داخلا إلى قوقعته .

فدلالة النوم هي العزوف عن الواقع مما يعنى أن النوم يمثل بالضرورة حالة تكون الأنا فيها ضعيفة نسبيا لأن الأنا هي المختصة بالواقع والتكيف مع الواقع. ويلفة أخرى فإن النوم يمثل حالة تكون فيها الحاجة إلى الراحة أقوى بالقياس إلى الحاجات الأخرى جميعا. ولكن هذا الضعف النسبي للأنا أثناء النوم يعنى بالضرورة تقوية نسبة أثناء النوم للجهازين الآخرين وهما الهى ، الأنا العليا . والهى كما نعلم تشتمل - بالإضافة إلى الحفيزات الجسدية والعدوانية- على كل الحفيزات الغريزية التى لم تقبلها الأنا ومن ثم عانت الكبت. وهذه المكبوتات تميل دائما إلى العودة إلى نطاق الشعور ولكن دفاعات الأنا تقف فى وجهها وتحول بينها وبين ذلك. غير أن هذه الدفاعات أو الرقابة تكون أثناء النوم (ضعف الأنا) أكثر تساهلا، لأن الحفيزات المكبوتة لو خرجت فلن تنتقل إلى حيز الفعل، طالما أن اللائم يشبه سيارة ينمزل فيها المحرك عن المجالات، مما يعنى أن الأفكار التى تدور فى المحرك تكون معزولة عن التعبير الحركى والسلوك الخارجى فى صورة الفعل.

ولكن ليس معنى هذا التساهل من جانب ميكانزمات الدفاع أن تخرج الحفيزات المكبوتة عارية صريحة إلى حيز الشعور دون ما تتكرر فلا بد من أن يأتى السلوك الحلم محصلة تنبج شيئا من الإشباع للحاجات المكبوتة وشيئا من الإشباع لحاجة دفاعات الأنا إلى الأمن. ومن هنا يكون الحلم إشباعا هلوسيا (إدراكات بغير موضوع) للحفيزات المكبوتة ولكن على نحو من التفكير، بحيث لا تنتبه الأنا عند اللحظة إلى أن إشباعا قد تحقق للحفزة المكبوتة. ومعنى هذا أن الحلم هو تعبير عن الحفيزات المكبوتة فى براقعها الفكرية. أما إذا كانت الحفيزات شعورية (مجموعة أو غير مجموعة) ولم يكتب لها الواقع الإشباع فإنها لا تستثير مقاومة من الأنا وبالتالي يمكن أن نحصل فى الحلم على الإشباع بصورة صريحة مباشرة دون حاجة إلى تنكر، مما يسمى بالأحلام الشفافة أو

بالأحلام من نمط أحلام الأطفال. ومثل هذه الأحلام الأخيرة لا تنطوى على قيمة بالنسبة إلينا طالما أنها تعبر عن حفزات شعورية يعرفها صاحبها ويعيها فى بقلته .

وعليه فتحقق النوم معناه التغلب النسبى للحاجة إلى الراحة على ما عداها من حاجات أخرى، أما اضطراب النوم فمعناه على العكس تغلب الحاجات الأخرى على الحاجة إلى الراحة. ومعنى هذا أن النوم الذى لا يحقق الراحة وكذلك الأرق يرجعان إلى تغلب الحاجات الأخرى وضغطها من حيث هى توترات مزعجة .

(أ) فبعض حالات اضطراب النوم ترجع إلى انفعالات حالية من قبيل الهموم الشمورية الشديدة. (من قبيل الغضب الشديد أو التهيج الجنسي أو الحزن البالغ أو الفرح المفرط أو حتى التوقع لأحداث سارة أو محزنة) .

(ب) وبعض حالات اضطراب النوم ترجع إلى انفعالات قديمة مكبوتة. ذلك أنه ما دام النوم يمثل حالة ضعف جنسى نسبى لأننا يصل بها إلى حد الشلل والعجز فهناك فعلا ما يبرر خوف الفرد من أن تنتهز المكبونات هذه الفرصة فتجتاح الأنا أثناء النوم. ومن هنا يكون التشبث باليقظة أى بالأرق كقط ساهر ليحول بين الفردان المنكبة وبين أن تنطلق إلى حيز الشعور، وذلك (من قبيل الرغبة القديمة المنكبة فى القتل أو الخوف من التعرض للقتل انتقاما وثأرا من مثل هذه الرغبة العدوانية أو الرغبة فى الاستملاء أو الاحتلام على موضوع محارمى والخوف من تحقق ذلك أثناء النوم) . ولكن ينبغى أن ننتبه إلى أن النوم يكون أحيانا عند أشخاص آخرين على العكس من ذلك تماما، بمعنى أن يكون وسيلة يتخذها الشخص للدفاع ضد إجابات الحياة. وهذا هو الهروب فى النوم.

ولكن ما هو الحلم ؟

الحلم سلوك دافعه خفض التوترات التى تتهددة النائم بالإيقاظ. فوظيفة الحلم حراسة النوم بإتاحة إشباعات هلوسية (الأحلام) للدوافع الملحقة التى يمكن أن توقظ الشخص من نومه. ومن الممكن كما رأينا أن تكون هذه للدوافع قديمة مكبوتة، كما يمكن أن تكون شعورية وحديثة. فالحلم هو حارس النوم يحرسه ويبقى عليه ضد

الدوافع التي تهدده وذلك بتقديم إشباعات هلوسية لها يتضح ذلك بشكل بارز عندما يكون الدائم متعبا في حاجة إلى الراحة ويستشعر في الوقت نفسه العطش فيحلم بأنه قد شرب الماء متيحاً بذلك لنومه وراحته أن يستمر. وكذلك الحال في الأحلام الشفافة من نمط أحلام الأطفال والتي يعترف بها الفهم الشائع في المثل الشهير: الجعان يحلم بسوق العيش، ولكن الذي يعنينا في علم النفس هو الأحلام التي تكون إشباعا لحفريات قديمة مكبوتة لأنها هي وحدها التي تتيح لنا أن نتبين الدوافع اللاشعورية العميقة عند صاحبها.

وإذا كان الإشباع في الأحلام من النمط الطفلي يمكن أن يتم بصورة صريحة مباشرة وبغير تنكر أو تمويه، فإن الأمر يختلف عن ذلك في حالة الدوافع المكبوتة التي سبق للأنا أن رفضتها ومن ثم تستثير عودتهما كل مقاومة من جانب الأنا. في هذه الحالة الأخيرة لا يستطيع الحلم أن يقوم بوظيفته وهي المحافظة على النوم إذا لم يتم تنكر هذه الدوافع المكبوتة بحيث يصعب التعرف عليها. ومن هنا يتحتم في حالة الدوافع اللاشعورية (المكبوتة) أن يأتي للحلم متنكرا في معناه مستخفا على الفهم العادي. فإذا فشلت عملية التنكر هذه بحيث تخرج الدوافع المكبوتة عارية صريحة فإن القلق يجتاح مسرح الشعور، إشارة إنذار بهذا الخطر ونعني خطر عودة ما سبق للأنا أن قامت بطرده. ذلك هو الكابوس واليقظة المرتعبة التي تتيح للأنا أن تستعيد سيطرتها، هذه التي كان النوم قد ذهب بها.

ومن هنا تبرز أهمية ميكانزمات صياغة الحلم التي تقوم بالتنويه والتفكر فتوفق بذلك ما بين حاجة الحفريات المكبوتة إلى الإشباع، وحاجة الأنا إلى الأمن بحيث يكون الناتج إشباعا للحفريات المكبوتة ولكن على نحو نجعله الأنا. بذلك يكون الحلم إشباعا جزئيا وغير مباشر للحفريات المكبوتة، مما لا يختلف في شئ عن الأعراض المرضية. فالحلم اختلال نعيشه في النوم بينما الاختلال حلم نعيشه في اليقظة.

وميكانزمات صياغة الحلم هي ما يسمى بالنمط الأولى أو العمليات الأولية المميزة لجهاز الهى في مقابل العمليات الثانوية (التعلم أو الاكتساب) المميزة لجهاز الأنا. وعلى الرغم مما يذهب إليه البعض من أن ميكانزمات صياغة الحلم ليست

بميكانيزمات دفاعية فإن مخيم يلج على طابعها الدفاعى . فوظيفة الحلم كحارس للنوم لا تقتصر على إشباع الحفزات التى حرمت الإشباع بسبب كبتها أو قمعها أو غير ذلك، بل تتخطى ذلك كله بأن تستبق أحيانا المخاوف تحقيقا للطمأنينة أو تكرر الصدمات تحقيقا لإفراغها والألفة بها وتمهيدا لمواجهتها فى الواقع العياني . وفى الأحلام النمطية للامتحانات حيث يرى للحالم نفسه راسبا (١) فى امتحان سبق أن اجتازه، يكون هدف الحلم هو طمأننة الحالم بالنسبة إلى قلق حالى يعكر صفو حياته . ليس لك اليوم أن تقلق فقد سبق أن عانيت القلق قبيل امتحانك بغير ما داع حقيقى لذلك . وفى أحلام أخرى حيث يتكرر حادث صدمى عاشه الشخص (من قبيل ذلك أن يحلم الجندي عدة مرات الموقف الذى حدث له فيه الإصابة وفقد ساقه أو بصره) يكون هدف الحلم هو التمهيد لتحقيق التوافق، فالأنا فى مثل هذه الأحلام تقوم بتكرار إيجابى لما سبق أن عانته سلبيا . وفى هذا التكرار ما يسمح للأنا بتحقيق إراغات جزئية آجلة وما يتيح للنوم أن يستمر على الرغم من التوتر الداخلى . وفى هذا التكرار أيضا ما يحقق للأنا الألفة ويتيح لها تعبئة الطاقات الدفاعية لمواجهة الموقف فى الواقع العياني . وهكذا ينتهى مخيم إلى أن الحلم وإن كان دائما حارسا للنوم فإنه لا يبلغ إلى ذلك دائما بتحقيق للرغبات كما يرى فرويد بل أيضا باستباق للمخاوف وتحقيق الطمأنينة تجاهها .

وميكانيزمات صياغة الحلم يمكن تلخيصها كما يلى :

(أ) **التكليف**: بمعنى أن المحتوى الظاهرى فى الحلم هو اختزال للمحتوى الكامن وهنا يعنى التحتميم بأكثر من سبب . فكل عنصر من العناصر الظاهرة فى الحلم يرجع إلى عدة أفكار كامنة . كأن يكون القى فى الحلم تعبيرا عن التفرز من الجنسية وفى نفس الوقت تعبيرا عن الرغبة فى الحمل .

(ب) **الرمزية**: بمعنى استخدام الحلم للرمز كوسيلة للتعبير . هذه الرموز قد تكون عامة عند كل الناس . وقد تكون ثقافية خاصة بثقافة معينة . وقد تكون فردية خاصة بخبرات الفرد . ومن الرموز العامة الشهيرة: الأسد والذئب كرمز للأب، والعريات والمياه والافتقاء على السلم كرمز للجنسية، وفقدان الشعر أو فقدان البصر أو الأطراف أو الأسنان كرمز للخضاء . ومن قبيل ذلك

أيضا كل ما هو مدبب فى رمزه لعضو التذكير، وكل ما هو مجوف فى رمزه لعضو التأنيث. فمقار البط مثلا يرمز لعضو التذكير، بينما الفم يرمز لعضو التأنيث.

ويرى مخيمر ضرورة الاستعانة بالمستدعيات دائما حتى بالنسبة إلى الرموز العامة والرموز الثقافية. ففي خبرته الكلينيكية للنفى أكثر من مرة بالثعبان والكلب كرمزين للمهبل مع أنهما من أكثر الرموز العامة دلالة على القضيب. (يفتح للثعبان فمه وعندئذ فقط يرتعب الحالم ويصحو مذعورا أى يتحول الحلم إلى كابوس، مما يشير إلى تصور المهبل ذى الأسنان) انظر سيكولوجية المرأة - مارى بونابرت - الترجمة العربية - الطبعة الثانية - الأنجلو.

(ج) الإزاحة: بمعنى أن تنفصل الخاصية الوجدانية عن موضوعها الحقيقى وتنصب على موضوع آخر فرعى. وذلك من قبيل الإزاحة من أسفل إلى أعلى بحيث ينصب الاهتمام فى الحلم على مقار البط والفم بدلا من القضيب والمهبل.

(د) الإخراج الممرهى: ويعنى أن الحلم يعبر عن الأفكار المجردة بصور مرئية تماما كاللغة الهيروغليفية عند قدماء المصريين. فالحلم يعبر عن أفكاره الكامنة بمشاهد بصرية تماما كما يحدث فى الأفلام الصامتة فتتابع الصور البصرية ونادرا ما تدخل الأصوات والحوار. ومن قبيل ذلك أن إحدى الفتيات رأت هذا التتابع فى حلمها: تصعد على سلالم كوبرى يمتد فوق مجرى ماء ثم تهبط من الناحية الأخرى بضع درجات لا تصل بها إلى نفس مستوى الأرض من الصنفة الأخرى. وعندئذ نرى ذكرى ربط وحشى رأسه رأس إنسان ولكنه أصلع وله مقار طويل. يهجم عليها فتربك ولا

(١) عندما لا يكون العالم قد اجتاز الامتحان من قبل وعندما لا يكون على العالم أن يجتاز امتحانا ماء يمكن للرسوب كاستباق للفشل أن يحقق للطمأنينة طالما أن وقوع البلاء لا يثير قلقا بل انتظاره هو الذى يثير القلق. ومن هنا فليس من الضرورى أن يكون حلم الرسوب قبل الامتحان تعبيراً عن رغبة لدى الشخص فى الرسوب.

تدرى ماذا نفعل، وإذا بذكر البط يدخل منقاره فى فمها فتشعر بالتقزز وتتقيأ. ويتغير المنظر فنرى نفسها تحمل طفلاً رضيعاً تشعر أنه ابنها وإلى جانبها زميل لها فى الدراسة أعمى بمركز المكفوفين.

(هـ) **التصفية الثانوية:** بمعنى أن حالة الحالم بقدر ما تكون قريبة من اليقظة تصفى على هذا الناتج منطقية معقولة فيبدو متماسكاً كالقصة المترابطة التى ذكرناها. فى حلمها تعبر لفتاة عن نزعتها الذكرية وتقززها من الدور الأنثوى فى الجماع الجنسى، ومن هنا فإنها لا تنزل إلى الماء الذى يرمز إلى الحياة الجنسية بل يكون عبورها عن طريق الكوبرى الذى لا تنزل منه إلى نفس مستوى الصفة الأخرى، إن لقاءها مع ذكر البط الوحشى يتحقق فى مستوى أعلى إشارة إلى بظرها مما يساير ذكريتها وتخوفها من الدور الأنثوى فى الجماع الجنسى. ولكن ذكر البط الوحشى وإن كان يرمز بصلته إلى الخشاء فإنه يرمز بمنقاره الكبير إلى ذكورته القوية. فذكر البط الوحشى يجيب بصلته كرمز للخشاء على ذكريتها بينما يجيب بمنقاره الكبير كرمز للفحولة على رغبتها الأنثوية الوجلة. إنها تتجه بنزعتها الذكرية إلى صلعة ذكر البط بينما تتجه بنزعتها الأنثوية إلى المنقار الكبير لذكر البط وفى هذا ما يقطع بانتمائها إلى النمط البظر مهبلى من النساء. وذكر البط الوحشى هذا تعبير دقيق عن زميلها الأصلى الذى تعبر فى الحلم عن رغبتها فى الاقتران به والإنجاب منه. فزميلها الأعمى مخصى يشد بالعمى نزعاتها الذكرية ولكنه فى الوقت نفسه قوى الشخصية عنيف يشد بنحوته هذه نزعاتها الأنثوية. فالحلم لا يعبر عن رغبتها فى الإنجاب من زميلها الأعمى بل يتيح لنا فى الوقت نفسه جملة من الخصائص المهمة للميزة لها فى تنامها مع الخصائص المميزة لزميلها الأعمى.

تفسير الحلم :

يحتاج الحلم إلى جهد لتفسيره. وكان فرويد يوصى بتقطيع الحلم إلى أجزاء وذلك لنطلب من الحالم مستدعيات أفكاره عن كل جزء من الأجزاء على حدة وبذلك نصل من العناصر الظاهرة فى الحلم إلى المحتوى الكامن وراء كل عنصر من

المناصر. وفي هذا التقطيع للحلم ما يخلصنا من المعنى الظاهر ومن المعقولية والمنطقية الظاهرة.

أما تفسير الحلم اليوم فيقتصر على عمل مستدعيات الأفكار بالنسبة إلى بعض عناصر الحلم أو أجزائه وذلك لأن الرمزية العامة، عادة ما تكفي لفهم غالبية الأجزاء والعناصر الظاهرة. ويمثل تفسير الأحلام جانباً مهماً في العلاج النفسي، وعادة ما يحاول المعالج أن يمسك بدلالة الحلم ضمن سياق العملية العلاجية. فقد يكون الحلم تعبيراً عن مقاومة للعلاج أو تعبيراً عن تغيير في الدوافع العميقة أو عن إصرار عليها. والمعالج في تفسيره للحلم يرجع إلى الشخصية في وحدتها الكلية. وفي بعض الحالات لا يكتمل الحلم إلا بعد ظهور معلومات جديدة. من قبيل ذلك الحلم المريضة التي رأت المعالج واقفاً في مكانه عدد استقباليها كالعادة ولكن يوجد بينطلونه شق طولي في المنطقة التي توجد بها الأزرار. فقد اتضح معناه من حلم رآته بعد ذلك، رأت فيه أخاها الأكبر، الذي كان ينزل من نفسها منزلة الأب وكانت تعتمد عليه في طفولتها وتلقى عليه بمسؤولياتها، رآته بعد وفاته يرقد حياً في فراشه رأسه هي هي تماماً ولكن بدنه عندما لمسته وجدت أنه جسم أمها. ومن هنا فهي في طرحها لمشاعرها الطفلية تجاه هذا الأخ على المعالج قد قامت بإحداث التغييرات اللازمة حتى يصبح المعالج نسخة من صورها الطفلي لأخيها الأكبر: شخصية قوية تقدر على الحماية، وجسم أنثوي من الناحية التشريحية، وبالتالي كان الحلم الأول تعبيراً عن عملية الطرح على المعالج.

الحلم المؤلم والكابوس :

سبق أن رأينا أن الحلم لا ينجح في وظيفته وهي المحافظة على النوم إلا حين ينجح النشاط الدفاعي في عمله التمريري الذي يجعل الدوافع المكبوتة متكررة عند إشباعها. أما إذا فشل النشاط الدفاعي في عمله هذا فذلك معناه فشل الحلم. عندئذ تدخل الدوافع المكبوتة عارية صريحة فينبعث القلق في الحلم إشارة إنذار بهذا الخطر، ويشند للقلق إلى الحد الذي يقطع النوم ببقطة مفعمة بالقلق. ومن هنا يكون تعريف الكابوس بأنه تحقيق صريح لرغبة شنيعة .. وهذا الأرق المفاجئ وسيلة للدفاع ضد هذا الخطر إذ تستعيد الأنا باليقظة قوتها على المواجهة، هذه التي كانت قد ضاعت بالنوم. وهناك أحلام أخرى تكون أليمة في محتواها الظاهر بحيث يبدو من الغريب

فهمها على أنها تحقيق لرغبة وإشباع لدافع من قبيل ذلك المرأة التى تنزل كارثة بأمرها فى الحلم وتغرق فى حزن شديد على أمها يبلغ حد البكاء، أو تلك الأخرى التى ترى أباهما فى الحلم ينهال عليها منبريا بعسا طويلة غليظة بينما تتألم وتبكي، أو تلك الثالثة التى تفقد فى الحلم ابنها الوحيد وتصحو مفزعة . وفى كل هذه الحالات ينضح أن الحلم على الرغم من طابعه الأليم يحقق رغبة عند الشخص . وفى للحالة الأولى تشبع الحالة عدوانيتها الأوديبية تجاه أمها، وفى الحالة الثانية تشبع الحالة رغبته الجنسية الأوديبية تجاه أبيها، بينما الحاملة تعبر فى الحالة الأخيرة عن رغبته فى التنازل عن ذكريتها مما يعنى قرب اكتمال أنوثتها . وفى حالات أخرى يكون الطالع الأليم للحلم راجعا إلى رغبة الحالم فى عقوبة الذات نتيجة لأحاسيس الإثم لديه ونطلعه إلى التخفف عن طريق التكفير بالمعاناة . فى مثل هذه الحالات يكون الحلم إشباعا لرغبة للحالم فى العقوبة (مازوشية معنوية) .

ولكن ليس معنى هذا أن تكون كل الأحلام الأليمة مجرد تحقيق لرغبة عند الحالم فى نهاية الأمر فقد سبق أن رأينا مع مخيمر أن الأحلام يمكن أن تستبق المخاطر والمخاوف كما يمكن أن تكرر إيجابيا ما عانته سلبيا من أحداث صدمية فى الحياة وذلك تحقيقا للطمأنينة والألفة وتعبئة للطاقات الدفاعية من أجل المواجهة مع الواقع العياني . ومعنى هذا أن الأحلام فى صورها المختلفة (شأنها شأن الإسقاط فى أشكاله المختلفة) مما تصطلح أساسا بوظيفة دفاعية لا تقتصر على إشباع الرغبات (١) بل تتخطى ذلك إلى استباق المخاوف والأخطار والتمهيد لمواجهة الواقع العياني بفعالية تتيح التوافق . ومن هنا فإن مخيمر وإن اتفق مع فرويد فى وظيفة الحلم الدفاعية كحارس للنوم إلا أنه يختلف معه من حيث الوسيلة إلى ذلك . فالحلم دفاع ضد كل التواترات التى تهدد النائم بالإيقاظ سيان كان ذلك إشباعا للرغبات أو استباقا للمخاطر يتيح الطمأنينة أو تكرارا إيجابيا لأحداث صدمية يتيح مع الإفراغ تعبئة آليات للمواجهة بلوغا إلى التوافق . فهدف الحلم ينحصر فى خفض التواترات التى تهدد النوم ، هذه التواترات التى يؤدى ارتفاعها بصورة مسرفة أو صدامها مع الأنا إلى القلق العامر والكابوس واليقظة الفجائية .

مثال :

كان زوجي يتوق بشكل قوى إلى أن تكون لنا طفلة وكان يبرر ذلك استنادا إلى تخصصه بأن ابنتنا محبي هو ككل ذكر يولد يصنع لحساب أمه ومن هنا كان يريد أن يكون المولود الجديد بنتا ليكون من حسابه . وأخيرا وصلت ابنتنا ساهى . كان محبي يطاردها طوال اليوم باستطلاعيته وحركاته العنيفة التي ما نزال بعيدة عن المهارة طالما أنه ما يزال في الشهر الأول بعد اكتمال عامين من عمره . كان زوجي يشعر بخطورة مداعباته الثقيلة للصفيفة الجديدة ساهى ومن هنا راح يحذرنى المرة بعد المرة حتى لا تتاح للذئب الصغير فرصة الانفراد بها وفي اليوم الثامن لميلادها ، رأى زوجي الحلم التالى وكان بصريا خالصا .. كانت ساهى فى لفافاتها ترقد واقعة على الأرض على مقربة من السرير الكبير وكانت لفافاتها للمبعثرة تقطع بوقوعها من فوق الفراش الكبير الذى كثيرا ما أتركها فوقه بعيدا عن سريرها الصغير ، واستولى الذعر على زوجي وراح يصرخ ينادينى حتى أسارع بالحضور والتفتت رأسه إلى الباب فإذا به يرى محبي وهو يسارع بالخروج من الغرفة هاربا على طريقته المعتادة عندما يرتكب شيئا يدرك أننا نمنعه عنه وسوف نؤنبه عليه . عندئذ أدرك زوجي أن ما كان يخشاه قد وقع واستولت عليه لحظات من الرعب راح يتصاعل فيها: تأيكن أن تكون ساهى قد ماتت؟ أيمكن لهذه الحادثة أن تؤثر على رأسها الصغير أو مخها؟ واستولى عليه الغيظ

(١) سبق أن رأينا فى حديثنا عن التات ضمن عرمننا للاختبارات الإسقاطية أن قصص المفحوص يمكن أن تعبر عن رغباته وأماله كما يمكن أن تعبر عن تخوفاته وضروب قلقه وصراعاته . وفى مقدمة الطبعة الثانية - الترجمة العربية لكتاب سيكولوجية الإشاعة لولبرت بوستمان ، الناشر سعيد رافت - أوضح مخيمر كيف أن ظاهرة الإشاعة شأنها شأن ظاهرة الإسقاط تضطلع دائما بوظيفة دفاعية ولا تخرج عن كونها انتظاما من الانتظامات التى يمكن أن يتخذها الإدراك عندما تكون الغلبة للعوامل الذاتية بالقياس إلى الشروط البيئية (انظر ١٥٦ من علم نفس الجشطت بول جيوم - للترجمة العربية - الناشر سعيد رافت) بذلك نكون قد حققنا مبدأ المجانسة بالنسبة إلى الأحلام والاختبارات الإسقاطية وذلك من حيث الوظيفة الدفاعية فى غير ما اقتصر على تحقيق الرغبات . وقد سبق أن حققنا مبدأ المجانسة ما بين الأشكال المختلفة للإسقاط والصور المختلفة للإشاعة والانتظامات المتباينة التى تتخذها الإدراكات . وليست المجانسة غير تعبير عن مبدأ الاقتصاد فى العلم .

تجأهى لأنه حذرني أكثر من مرة فقد كان يتوقع هذا كله وكان بوسعنا أن نتجنبه لو أننى أوليت تحذيراتاه الاهتمام الكافى . ومن فرط ارتعابه انتقل زوجى إلى تلك الحالة ما بين اليقظة والنوم وراح يتسائل أياكون من الممكن أن تتطوى أعماقى على رغبة موت ابنتى ساهى وقد عشت حياتى كلها أرجو من الله أن يرزقنى ابنة ؟ هذا مستحيل .. هذا مستحيل، وصحا من نومه وكنت قد استيقظت على بكاء ساهى وأقوم بإرضاعها فحكى لى حلمه الذى رآه منذ لحظات وكان من الطبيعى بعد ما سمعته أن أجيبه بهذه الكلمات: إننى لست فى حاجة إلى مثل هذا التحذير العنيف المروع وإننى أؤكد لك أننى متيقظة لمثل هذا الاحتمال، ولن ينفرد ذئبنا الصغير محبى بحملنا اللوديع ساهى .. ولست فى حاجة أيضا يا عزيزى أن نحاول من جديد أن إقناعى بتعمديك الجديد الذى أدخلته على نظرية فرويد فى الأحلام والذى يؤكد بأن الحلم لا يمكن أن يكون دائما مجرد تحقيق لرغبة فكثيرا ما يكون تعبيراً عن مخاوف يحذر منها ويهين لتجنبها أو يعين على مواجهتها فى حال وقوعها .. ومع ذلك يمكن أن نحفال على الكلمات فنقول بأن حلمك هذا مجرد تعبير عن رغبتك فى تحذيرى بشكل عفيف ومن هنا استباقك لأسوأ ما يمكن أن يحدث لو أننى تكاسلت وأهملت. فحلمك هذا إنما رأيته أنت لحسابى أملا فى ترويعى لتبلغ بى إلى أقصى ما تستطيعه من تنبيهى وتحذيرى إلى الخطر المحتمل. ومع ذلك فمن الممكن أن يكون حلمك أيضا وفى نفس الوقت تعبيراً عن مخاوفك وتعبلة للمزيد من اليقظة وتهيلة للمواجهة لو أن المرهوب لا قدر الله قد وقع يوما .. كل ذلك ممكن طالما تؤمن بمفهوم التحريم بأكثر من سبب وأن الحلم فى خدمة الشخصية كلها بحيث لا يقتصر على رغباتها دون مخاوفها .

(٣)

الفصل الثالث
في المناهج
السيكودينامية
مفاهيم - مفاتيح
كإطار تفسيري يتيح
الفهم

الفصل الثالث

فى المناهج السيكوندينامية

مفاهيم - مفاتيح

كإطار تفسيرى يتيح الفهم

سبق أن رأينا أن المنهج الكلينىكى يستهدف الفهم سيات كان ذلك فى صورة التشخيص الحالى (دياجنوزس) أو فى صورة تشخيص التطور المقبل للحالة. ومن هذا تبرز أهمية الإطار التفسيرى بما ينطوى عليه من (المفاهيم - المفاتيح) التى تتيح لنا ما نلشده من «فهم». وليس هناك من شك فى أن التحليل النفسى كان وما يزال النظرية الوحيدة التى تتيح لنا أن نتبين المعقولة من وراء لا معقولة الأمراض المرضية.

وإذا كان لنا أن نبدأ ببعض كلمات تاريخية كان علينا أن نذكر أن فرويد كان يعمل قبل اكتشافه للتحليل النفسى مساعدا لبروير فى علاجه النفسى للحالات عن طريق التنويم المغناطيسى. وكان فرويد قبل ذلك فى بعثة بفرنسا استمرت عاما كاملا استطاع خلالها أن يتقلم على شاركو فى باريس وعلى برنهايم فى نانسى. وكلنا يعلم تلك الحالة الشهيرة «أنا» التى كان يعالجها بروير يعاونه فرويد. كانت المريضة فى كلمات عاجزة عن أن تشرب الماء من كوب وكانت تجلس إلى فراش أبيها المريض تسند ذراعها إلى المقعد عندما خيل إليها أنها رأت ثعبانا على الحائط الملاصق لفراش أبيها. عندئذ انشل ذراعها عن الحركة وإن ظلت أصابعها تتحرك.

وليس لنا أن ندخل فى تفصيلات هذه الحالة التى تركها فرويد بغير تحليل مكتمل وإن كنا نتبين فيها تثبيتا شهويا من جانب المريضة على أبيها مع شئ من النزعات الذكرية لديها تتمثل فى الثعبان الذى خيل إليها أنها رآته على الحائط وفى ذراعها الذى كان من الممكن لرغباتها الشهوية المجرمة أن تتحرك به إلى الفعل لولا أن سارعت الدفاعات فثالته بشئ من الشك دون أن تأتى مع ذلك على حرية الأصابع فى التعبير الرمزى عن الرغبة فى التحرك إلى الفعل.

وكان فى ذلك ولا شك محصلة للحفرة الشهوية المكبوتة ودفاعات الأنا جميعا. ولكن فرويد لم يعرض لهذا كله بل اقتصر على عجز المريضة عن أن تشرب

الماء من كوب دون أن تدري لذلك سببا .. وقد استطاع بروير بتنويمها مغناطيسيا أن يبين الحادثة التي كانت سببا في ذلك . فقد رأت مربيها الإنجليزية تسقى كلبها من كوب عادى فشعلت بالفتور والاشمزاز وأصبحت بعد ذلك عاجزة عن أن تشرب الماء من كوب . وكما كان متبعيا في العلاج بالتنويم المغناطيسى فى تلك الفترة من نهاية القرن التاسع عشر طلب إليها بروير وهى فى حالة التنويم أن تمسك الكوب الذى قدمه إليها وأن تشرب منه وبعد ذلك طلب منها أن تستيقظ وهى تشرب وكانت تلك هى نهاية العرض المرضى .

وليس من شك أن مثل هذه الحادثة ما كان يمكن أن تكفى لتوليد مثل هذا العرض المرضى لولا ما تنطوى عليه من دلالة لا شعورية . ذلك أن المريضة كانت مع تفجر مرضها قد توقفت عن التحدث بلغتها الأصلية لتتحدث بالإنجليزية التى هى لغة مربيها بما يدفعنا بالضرورة إلى التساؤل عن نوعية العلاقة التى كانت تتوهم المريضة قيامها بين مربيتها وأبيها . كل شئ يحمل على الافتراض بأن هذه المربية كانت موضع حسد من جانب المريضة وكان بودها لو استطاعت هى الأخرى أن تقدم كوبها (١) إلى الكلب الظمان ليرتوى ولم يكن الكلب غير تعبير رمزى عن أبيها فى صلتها بالمربية . وليس مما يعتبر تناقضا أن تكشف المريضة فى مشهد الكلب عن نزعاتها الأنثوية بينما تكشف فى مشهد الفراش عن نزعاتها الذكورية ، طالما أن نمط البظرية - المهبلية من الأنماط الشائعة بين النساء .

وكل ما يعنينا مما سبق أن المريضة «أنا» شرعت تتعلق عشقيا بمعالجها بروير فآثر الأخير السلامة وتوقف تماما عن كل علاج نفسى .

كانت هذه هى الإشارة الأولى إلى ظاهرة الطرح الموجب التى سوف يكشف عنها فرويد كفنولوجية أساسية من فنيات التحليل النفسى بعد ذلك بسنوات . وكان على فرويد بعد ذلك أن يعمل بمفرده وأن يتبنى طريقة أخرى فى العلاج غير تلك التى تقوم على التنويم المغناطيسى . فقد كان من شأن التنويم أن يزيد من تبعية المريض للمعالج بينما يستحيل على الشفاء إلا أن يكون نقدا نحو الاستقلالية .

(١) أحيانا ما يرمز الكوب للأنوثة من النمط الذكرى .

وبالإضافة إلى ذلك فإن الأعراض التى كانت تختفى عن طريق التنويم كانت تظهر من جديد بعد حين أو يظهر غيرها فى مكانها مما يعنى أن المرض لم تقتلع جذوره بعد. وبالإضافة إلى هذين السببين لم يكن من الممكن فى الواقع إخضاع كل المرضى للتنويم المغناطيسى، ومن هنا كل لابد من التنقيب عن طريقة جديدة. وراح فرويد يجرب الإيحاء للمريض بأن يتذكر وقد جطه يستلقى فى استرخاء على أريكة ولكن ذهبت كل الإيحاءات دون جدوى فميكانيزمات الدفاع كانت تقف فى صورة مقاومة فى وجه المكبوتات تمنعها من للظهور إلى الشعور.

واهتدى فرويد بعد ذلك إلى التداعى الطليق الذى يستند إلى مفهوم الحتمية النفسية والذي يشكل الغنية الأولى للتحليل النفسى (بينما يشكل الطرح فنيحة الثانية والأخيرة) ومن هنا كانت تسميتها بالقاعدة الأساسية التى تحتم على المريض وقد استلقى على الأريكة أن يتحدث بصوت مسموع بكل ما يخطر له دون ما انتقاء أو استبعاد من جانبه. وكانت الأحلام تلقى عناية خاصة فى جلسات التحليل بحيث يجرى عليها تطبيق قاعدة الاستدعاء الطليق للكشف عما يكمن وراءها من حفزات وانجاءات. فقد كانت الأحلام بمثابة الطريق السلطانى الذى يعنى بالمحل مباشرة إلى أعماق المريض. وعليه فإن المريض يتحدث بكل ما يخطر برأسه وكانت مستدعياته تبدو عشوائية فى متابعتها لا تنطوى على أى علاقة أو رابطة بينما هى فى واقع الأمر «محتومة» فى تتابعها نتيجة لارتباطها الوثيق فى لا شعور المريض وأعماقه. ولكن المريض لم يكن ينتبه إلى ذلك ومن ثم كان بوسع المستدعيات أن تخرج إلى حيز الشعور فى الجلسات التحليلية. ولكن هذه الصورة المبسطة لا تمثل حقيقة الأمر فى واقعه؛ فعندما تقلت بعض الحفزات المكبوتة خارجة إلى السطح تسارع عادة بعض الدفاعات لتفرض نفسها على مجرى المستدعيات مما يجعل التحليل النفسى فى الجلسة العلاجية تحليلاً للصراع ما بين الحفزات المكبوتة والميكانيزمات الدفاعية التى تتصدى لها.

وغنى عن البيان أن الأمر لا يقف عند للقول لأن المريض كثيراً ما يتكلم ببذنه ومن هنا يكون التنبيه لأرهف الحركات المصاحبة لأقوال المريض وربما تكون بعض

هذه الحركات مستحيلة على الملاحظة ويتحتم على المريض الإدلاء بها (كأن يضرع ببعض الانقباضات الهيئية فى إسته عند الحديث عن أحد أصدقائه). وكان ولا بد أن تضى فترة من الوقت قبل أن يتوصل فرويد إلى اكتشاف الفنية الثانية والأخيرة ونعنى ظاهرة الطرح التى كشفت بدورها عن حيوية للنزاع المحال بالحيادية مع مريضه. وكان فشل فرويد فى تحليله لحالة «دورا» بقولها عن العلاج هو الذى نبهه إلى ظاهرة الطرح، فالمريض فى الجلسات العلاجية يمشى خبراته الطفلية من جديد تجاه المحال كبديل أبوى ومن ثم يتيح للمحال ليس فقط أن يمسك بأكبر الخبرات الوجدانية الطفلية السابقة على اللغة بل وأيضا أن يقوم بتصحيح ما تطوى عليه هذه الخبرات الطفلية من اتجاهات خاطئة وتبنيات شهرية مستهجنة وما لحق بذلك من عدوانية للأب المنافس .. الخ. ولما كانت هذه الخبرات الطفلية وعلى الخصوص ما يعرف منها بالعقدة الأوديبية هى الأساس الذى تقوم عليه كل الاضطرابات والاختلالات فى المستقبل (استنادا إلى كبت العقدة الأوديبية نتيجة للعجز عن تصفيتها مما يقيم المصاب الطفلى الذى هو البذرة لكل الاختلالات) (اللاحقة)، فإن تصحيحها على أرضية من الطرح ضمن الإطار العلاجى يقوض الدعامة المرضية ومن ثم يفتح الباب عريضا أمام السوية.

ولا يقتصر الأمر على ذلك فإن الطاقات التى كانت مضبوطة بين الدفاعات والمكبوبات لم يعد لها الآن من دور تلعبه ومن ثم تعود لتكون فى خدمة الأنا للشعورية مما يعنى إثراء للطاقة المفاحة (الاقتصاديات النفسية) وبالتالي مزيدا من الإمكانيات والإيجابيات والقدرة على الاستمتاع بالحياة. وغلى عن البيان أن تفسير ظاهرة الطرح للمريض يظل مستحيلا بغير حيادية المحال (١) فما دام المحال باتجاهه لا ينطوى على أى شئ يبرر تلك الطاقات الفياضنة العشقية من جانب المريض أو تلك العدوانية المستقرة فى أعماقه تجاه المحال فإن المريض يسهل عليه أن يقتنع بأن هذه المحبة

(١) يتحتم على المحال أن ينتبه إلى الطرف السالب (الكراهية) وأن يسارع إلى تحليله بحيث يفسح المجال دائما لإمكانيات الطرح الموجب (المحبة) هذه التى تعتبر بمثابة القناة الانفعالية التى تتيج لاستبصارات المحال (تفسيراته) أن تنفذ إلى أعماق المريض وأن تتمخض عن تعديلات جذرية.

المشقية أو أن هذه المدولنية الفتاكة إنما تصدر عن أعماقه الطفلية فى مواقفها التى كانت عليه من الأبوين. وأن الأمر هنا لا يزيد عن أن يكون تكرارا وطرحا لها على المحلل كبديل أبوى. ولكن ينبغى أن نتصور أن فرويد قد جاء بكل ذلك من عنده دون إرهاصات مهدت له وفتحت عينيه على كثرة من الحقائق كان له فضل التنبيه إليها وإقامتها فى صرح تفسيرى مكتمل — وسنحاول تلخيص هذه الإرهاصات والكشوفات السابقة على النحو التالى:

١ - فشكيبير بحدسه النفاذ يقرر فى رواية هاملت بأن العقل قواد الرغبة، ويأتى بعد ذلك شوبنهاور فيلسوف التشاؤم ليقرر أن العقل ليس غير أركان حرب يعمل فى خدمة القيادة الحقيقية التى يسميها بإرادة الحياة.

٢ - وفى النصف الثانى من القرن التاسع عشر كانت الهستيريا هى عصاب العصر لما كانت تستهدفه الدفاعات من نظافة الجنسية فى المقام الأول. وشاع التنويم المغناطيسى كأسلوب فى علاج الهستيريا التى تتميز أقصى ما تتميز بقبالية المريض للإيحاء. ومن ثم تكون إمكانية تنويمه مغناطيسيا. كان الكل يستخدم التنويم المغناطيسى وإن تباينت الطرائق والنظريات فظهرت تجارب عديدة كشفت عن أن الأوامر التى يعطيها المعالج للمريض أثناء تنويمه يشرع فى تنفيذها عند استيقاظه وكأنها تصدر عن إرادة حرة وعن رغبته الخالصة. لأنه لا يذكر عند يقظته تلك الأوامر التى تلقاها أثناء تنويمه. وكان فى مثل هذه التجارب ما يؤيد بشكل قاطع حدس شكيبير ورؤية شوبنهاور، فالأعماق تريد وعلى العقل أن يقوم بالتنفيذ بل وبالتبرير عندما يلزم الأمر.

٣ - سبق أن أشرنا إلى (شاركو) الذى نبه إلى أن الخبرات الجنسية مهمة فى نشأة الهستيريا ولكن (جانيه) مضى إلى ما هو أبعد من ذلك. قال بأن المرض النفسى ينشأ عن ذكرى منسية لحادث صدمى بل تحدث صراحة عن اللاشعور ولكنه تراجع عندما تعرض للنقد.

وكان (جانيه) فى استخدامه للتنويم المغناطيسى يعضى من أحدث الرقاقات النفسية إلى ما هو أقدم منها فأقدم حتى يصل إلى الخبرات الطفلية. وكان من المعروف

أن تذكر المريض للحادثة الصدمية لا يكفي لاختفاء العرض المرضى بل لا بد أن يكون التذكر مصحوباً بإفراغات انفعالية لم يكن برسع المريض فى موقفه الصدمى ذلك، أن ينفس بالإفراغات عنها.

٤ - إن حكمة الشعوب التى تتمثل فى أمثالها الشائعة وفى تعبيراتها المألوفة إنما تعتبر ضرباً من علم النفس الضمنى. ومن الشائع فى الأمثال المصرية أن يقال عن الشاب غير المتزوج عند وفاته ما يفيد أن الحياة الجنسية كمفردات للدنيا وللفرحة: مات من غير ما يخش دنيا .. مات من غير ما يفرح .. وحكمة الشعوب هنا تقصد الإنسانية أى العلاقة الجنسية، بينما الجنسية فى التحليل النفسى تشمل العاطفية والإنسانية جميعاً، مما يوقع بعض الغافلين فى اللبس ويحملهم على انتقادات تستند إلى جهلهم. وسوف نلتقى فى عرضنا للعقدة الأوديبية بأمثلة شعبية أخرى تكشف عن إدراك الناس منذ أقدم العصور إلى تلك الحقائق التى كان لفرويد من الشجاعة ما مكنه من تبينها وإقامة نظرياته استناداً إليها.

نظرية التحليل النفسى

يرمز مصطلح التحليل النفسى إلى منهج ووسيلة العلاج التى ابتدعها فرويد هذا إلى نظرياته فى الغرائز والشخصية. فالتحليل النفسى يشير أولاً إلى منهج للبحث فى العمليات النفسية، هذه التى تكاد تستعصى على أى منهج آخر. والتحليل يشير أيضاً إلى طريقة لعلاج الاضطرابات العصبية استناداً إلى منهج البحث السابق. والتحليل يشير ثالثاً وأخيراً إلى هذه المعارف النفسية التى تأتلف فى جهاز نظرى جديد عن الغرائز ونضجها وعن الجهاز النفسى (الشخصية).

وكما سبق أن أوضحنا فقد ظهر التحليل النفسى فى السنوات الأخيرة من القرن التاسع عشر نتيجة أبحاث ووقائع كثيرة تتعلق بالتنويم المغناطيسى والتحوال النائم والهستيريا، هذا إلى نظريات فلسفية مهدت له.

فى الحالة الشهيرة تحت اسم «آن» بروير وفرويد، كان العلاج بالكلام أثناء التنويم المغناطيسى، وكانت تخفى الأعراض المرضية عند التذكر الانفعالى للمناسبة

التي ظهرت فيها الأعراض لأول مرة. وكانت طريقة هذا العلاج التطهيرى تعتمد على الترويم للكشف عن المواقف الصادمة المولدة للأعراض، وذلك فى حركة تبدأ من الحاضر متجهة أكثر فأكثر إلى الماضى. وقد حظى الترويم فى فرنسا بدراسة سيكولوجية عند شاركو وأتباعه وبدراسة كينيكية تنصب على الآثار العلاجية عند برنهام وأتباعه، وجاء جانبيه فقرر تأثير الذكرى للمسية للأحداث المرتبطة بالانفعالات العنيفة فى تكوين المرض. فانفصال الذكرى فى رأيه إنما يرجع إلى عملية آلية تنتج عن الضعف النفسى فهو لم يصل إلى مفهوم لدينامية أى الصراع وعملية الكبت مما سيأتى به فرويد.

انتهى فرويد فى العشر السنوات الأخيرة من القرن التاسع عشر إلى التحليل النفسى وذلك بعد عدة محاولات، فقد بدأ بالعلاج التطهيرى مع بروير وكان يستعين بالترويم فى الكشف عن ذكرى الحادثة الصادمة كشفاً يحقق الإفراغ الانفعالى.

ولكن كان الترويم المغناطيسى ممكناً فقط بالنسبة إلى البعض، وكان أثر التطهير إلى حين. ومن هنا التجأ فرويد إلى البقطة وإلى الإيحاء للمريض أثناءها حتى يتذكر. واصطدم فرويد بمقاومة المريض أى بهذا الكبت الناشئ من موقفه الدفاعى بإزاء الفزع غير المباحة. ومن هنا برزت ضرورة تدريب المريض على الإقلاع عن كل موقف نقدى والالتزام بالخواطر اللقائنية الواردة (القاعدة الأساسية أى الاستدعاء الطليق) كان على المريض أن يفصح عن كل ما يخطر بباليه مهما كانت طبيعته مما يتيح انطلاق الأفكار والانفعالات الوجدانية المكبوتة، ومما يسمح للمعالج استناداً إلى الحتمية النفسية بتفسير المواد التى تخطر فى تفكيرها. فيما يبدو عشوائياً فى تقابله يرجع فى الواقع إلى حتمية نفسية. واكتشف فرويد أيضاً ظاهرة الطرح (التحويل) حيث يسلك المريض - بدلاً من التذكر - تجاه المعالج على نحو ما كان يسلك إبان الطفولة تجاه الأبوين. والمريض بذلك يعيش ماضيه من جديد فى الحاضر فيتيح للمعالج أن يمسك بماضيه، ويتيح لنفسه أن يتعلم السيطرة على هذه المواقف والانفعالات هذه التى عجز فى الماضى عن السيطرة عليها مما ألجأه إلى كبته. والمحلى لا يبلغ إلى ذلك إلا إذا التزم بالحيادية بعيداً عن المعاملة الودية أو الصارمة.

وتتميز الفترة الأولى من تاريخ التحليل النفسى بالاهتمام المتزايد بالمقاومة والطرح وتحديد الأمراض التى يصلح لها التحليل النفسى، وازدياد أهمية العقدة الأوديبية ولكن هذه الفترة شاهدت أيضا بداية الاهتمام بـسيكولوجية (الأنا)، وشاهدت انشقاق أدلر و يونج عن أستاذهما فرويد.

فقد اهتم أدلر بالعدوان والأنا أكثر من اهتمامه بالجنسية واللاشعور، بينما اهتم يونج باللاشعور الجمعى والتفسير الرمزى لعقدة أوديب.

ومن الناحية العلاجية انتقل الاهتمام عند كل منهما إلى الصراع الراهن بدلا من الصراع الماضى كمحور للتحليل.

وجاءت المرحلة الثانية فى عام ١٩٢٠ عندما اضطلع فرويد بتعديل فى نظرية الغرائز والجهاز النفسى. وكانت التعديلات خطيرة فى آثارها. فلم يعد التفسير يتمثل فى صراع بين الغرائز وإنما فى دفاع الأنا ضد الحفيزات الغريزية والانفعالات. ولم تعد الحفيزات جنسية فحسب فهناك الحفيزات العدوانية أيضا. هذا إلى الأهمية المتزايدة التى يوليه التحليل النفسى لدفاعات الأنا والعدوان مما يختلف تماما عن الصورة الجامدة الشائعة بين العامة والتى تنوهم التحليل نظرية جنسية شاملة ترد كل شئ إلى الجنس وتقتصر على اللاشعور.

نظرية التحليل النفسى فى الغرائز

فى نظريته الأولى :

يميز فرويد بين الغرائز الجنسية التى يطلق اسم الليبيدو على مظاهرها الدينامية وتستهدف المحافظة على النوع وبين غرائز الأنا التى تقف فى وجه الإشباع الجنسي وتضطلع بالدفاع (الكبت) استنادا إلى وجدان القلق أو الإثم أو إلى المثل الخلقية والجمالية للأنا. وغرائز الأنا هذه تستهدف المحافظة على الفرد.

وعادة ما تتعرض الغرائز الجنسية فى سنوات الطفولة للكبت. وتتميز النزعات المكبوتة بالدينامية بمعنى أنها تجاهد من أجل النسل إلى الشعور مما يتحقق فى الأحلام والأعراض العصبية.

وفى عام ١٩١٤ اكتشف فرويد النرجسية بمعنى أنه اكتشف الطبيعة الجنسية

لبعض النزعات التي كانت تنتمي إلى غرائز الأنا، ومن هنا قام بضم الغرائز الجنسية وغرائز الأنا في وحدة واحدة هي غرائز الحياة.

في نظريته الثانية :

يميز فرويد غرائز الحياة هذه من ناحية وغرائز الموت والتدمير من ناحية أخرى. كان في النظرية الأولى يعتبر الحيوان والتدمير تابعا للغرائز الجنسية وينتج عدم إحباطها ولكن العبارة الكلينيكية نبهته إلى الطابع الأساسي الأولى الحيوى للعوانية (١) والتدمير وغرائز الحياة تستثمر طاقاتها في الذات النرجسية وتسقطها على الموضوعات الخارجية (موضوعانية)، وكذلك غرائز الموت فهي تستثمر طاقاتها في الذات وتسقطها على الموضوعات الخارجية. وكل سلوك عياني يمثل انثلافا من النوعين فهو نرجسى وموضوعاتى، وهو لبيدى وتدميرى. وإذا كانت غرائز الحياة تستهدف البناء وإقامة الوحدات فغرائز الموت تستهدف التدمير وتفكيك الوحدات. ولكن غرائز الحياة ترتد هي وغرائز الموت إلى مبدأ الثبات. فإذا كانت الأولى تستهدف خفض التوترات التي يعيشها الكائن فإن الثانية تستهدف خفض الحياة ذاتها من حيث هي توتر.

نظرية التحليل النفسى

في مراحل النمو كمراحل نضج للغرائز

تلحصر الفكرة الرئيسة في وجود مناطق شبقية (لذة شهوية) في البدن يتمخض تنبيهها عن إشباعات لبيدية. وتتغير المنطقة الشبقية المهيمنة تبعا للسن ومحتوى النمو، فتتغير بالتالى علاقات الكائن مع ذاته ومع العالم (مراحل تطور العلاقة مع الموضوع).

١ - (أ) المرحلة النموية الاستقبالية (المصبية) :

تحتل الأشهر الستة الأولى من الحياة وفيها يكون المحور الرئيس للتعامل مع

(١) يعتبر (مخيمر) العدوانية أكثر أساسية من الجنسية. انظر الفصل الأول من رسالة تاريخان للماحستير جامعة طنطا (دراسة مقارنة لمستوى العدوانية عند الممباوات وعند المنصترات) سنة ١٩٧٩، انظر أيضا في (التناقض الواحدى) مخيمر - الأنطو.

العالم هو الفم، وأسلوب التعامل هو الإدماج بالمص. وفي هذه العملية الاستقبالية يتحقق إشباع ليببدي يوصف بالقمية. وعندما يعانى الطفل الإحباط فإنه يمنح نفسه إشباع ليببديا فميا ذاتيا بمصه لأصبه.

(ب) المرحلة القمية السادسة (العضية) :

تحتل النصف الثانى من السنة الأولى. ويكون فيها المحور الرئيس للتعامل مع العالم هو الفم، وأسلوب التعامل هو الإدماج التدميرى بالأسنان لموضوع الحب (تناقض عاطفى). وفي هذه الفترة يمكن القول بأن جميع عمليات الطفل الحسية والحركية (تعض) على العالم وتنتزع منه لتحفظ بما تنتزعه، وهذه السادية تجد ما يدعمها فى الفترات الناشئة عن التسنين، وفى الإحباطات الناشئة عن الفطام، وفى الصراعات المتصلة بتحقيق الرضاعة دون عض. وتعمل مشاعر للنقمة على الأم، وأحاسيس الغضب الكظيم العاجز على دخول المازوشية إلى المسرح إلى جانب السادية. وتتميز هذه المرحلة إذن بتناقض العاطفة والسادية والمازوشية وكذلك بالفرجسية لاهتمامات الطفل المنسبة على جسمه.

٢ - المرحلة الإستوية للسادية :

تحتل العامين الثانى والثالث، وفيها يكون المحور الرئيس للتعامل مع العالم هو الإست، وأسلوب التعامل هو القذف اللبيبى للعمود البرازى، أو الإمساك به. ويتحقق الإشباع اللبيبى بتهييج الأغشية المخاطية للإست ويفريغ للمادة البرازية. وحيث إن المادة تتعرض لاحتجازها أو قذفها فإن الطفل يمارس بذلك تناقض العاطفة، وحيث إن عمليات الإخراج تنطوى على دلالية تدميرية، وحيث إن العضلات العاصرة تتيح للطفل أثناء تعلم النظافة إمكانية معارضة للكبار فإن هذه المرحلة تتميز بالسادية، وكذلك تتميز هذه المرحلة بالجنسية الثنائية حيث لم تمايز بعد الذكورة والأنوثة (البراز أول عطاء من الطفل للعالم).

مرحلة العضو الذكري

العقدة الأوديبية (وعقدة الخصاء)

كان الطفل حتى الآن تنحصر علاقته بالعالم في علاقته بأمه بشكل أساسي . كان في البداية يتجه إليها بفمه ثم بعد ذلك بإسته ولكن الليبدو انتقل الآن بتركيزه في الإست إلى العضو الذكري ونعى القضيب عند الصبي والبطر عند الصبية ولكن ما من إدراك حتى الآن للفارق بين الجنسين . ولما كان التطور يختلف عند الصبي الصغير عنه عند البنت الصغيرة فسوف نلخص ذلك في الجدول الآتي :

الصبي الصغير	الصبية الصغيرة
<p>١ - يتجه إلى أمه ولكن بقضيبه يريد أن يخترقها ويريد أن تكون له وحده دون شريك ومن هنا يحدث تناقض وجداني تجاه الأب فهو يحبه ولكن في نفس الوقت يكرهه كمنافس له في الأم (عقدة أوديبية إيجابية موجبة الاتجاه وهي العقدة الحقة عند الصبي) (١).</p> <p>٢ - يدرك الفارق بين الجلسين، ويبدأ يشعر بالخوف على قضيبه ويخشى أن ينزل به نفس العقاب الذي نزل بأخته أي الخصاء كحقوقية على رغبته في العدوان على أمه بقضيبه، وعملية للختان تزيد من شعور الصبي بتهديد الخصاء فهو في هذه المرحلة فقط يدرك ما يحدث في الختان حتى لو كان ختانه يحدث بعد ميلاده مباشرة. ذلك هو ما يعرف بمخاوف الخصاء عند الصبي.</p>	<p>١ - تتجه إلى أمها ولكن ببطرها التي تعتقد أنه قضيبها، تريد أن تخترقها وتريد أن تكون لها دون غيرها، ومن هنا يحدث تناقض وجداني تجاه الأب فهي تحبه ولكن في نفس الوقت تكرهه كمنافس لها في الأم (عقدة أوديبية إيجابية سالبة الاتجاه وهي ليست العقدة الحقة عند البنت).</p> <p>٢ - تدرك الفارق بين الجنسية، وحسبما تكون استجابتها لخصائصها يكون نمطها الأنثوي (٢).</p> <p>ولكننا سوف نتابع التطور هنا بالنسبة إلى الأنثوية المهبلية ونعرف هذه المرحلة باكتشاف الخصاء.</p>

(١) تكون العقدة إيجابية عندما يكون الطفل فعالا بمعنى أنه يريد أن يخترق بقضيبه، بينما تكون العقدة سلبية عندما يكون الطفل متلقيا للفعل مما يقابل في الإنجليزية (Active-Passive) وتكون العقدة موجبة الاتجاه عندما يكون الطفل والشخص الآخر من جنسين مختلفين، بينما تكون العقدة سالبة الاتجاه عندما يكون الطفل والشخص الآخر من نفس الجنس مما يقابل في الإنجليزية (Pos-sitive-Negative)

(٢) عند بداية هذه المرحلة تكون الأم هي موضع الحب ويكون اللبido مركزا في البظر ومن هنا تكون الاحتمالات كما يلي:

(أ) إما أن تنشئت على الرغم من إدراكها لخصائصها بعينها لأمها كما تنشئت ببطرها كقصيب بحيث يظل اللبido مركزا عليه. وفي هذه الحالة نصبح البنت (جنسية مثلية) لا يشبهى غير النساء.

(ب) وإما أن تنقم البنت على أمها لأنها هي التي ولدتها محصية وتتحول بالحب إلى أبها فتكون في هذه الحالة (جنسية عيرية) لا تشبهى غير الرجال.

ولكن يوجد احتمالان في هذه الحالة :

* فهي أما وقد تحولت من أمها إلى أبيها تظل تشتهي الأب ببطرها أى تثسبت بالبطر كقضيبي و يظل الليبدو مركزا عليه وفي هذه الحالة تكون جنسية غيرية من نمط المناقحة وتعنى هذه أن التى تشهى الرجل على أنها رجل ونكون حياتها الزوجية فى المستقبل عراكا بين ذكرين أو كما قال الرسول (بين وعليه) أو كما يقال بالحامية (بين ديكين) . ومثل هذا النمط للمنافح من النساء تبذل كل جهدها للانتصار على الرجل والتفوق عليه حتى فى المجال المهني لتثبت أن بظرها الصغير أكثر فعالية من قضيبي .

* أما الاحتمال الثانى فهو أن البنت وقد تحولت بالحب عن أمها إلى أبيها، تتخلى عن البطر ويسقط الليبدو من البطر إلى فتحة المهبل بحيث ترغب فى أن تحصل من أبيها عن طريق الحمل على ذكر فيكون فى خروج القضيب من أحشائها ما يعوضها عن القضيب الذى لم يكتب لها وفى هذه الحالة تكون الجنسية الغيرية من نمط المهبلية وهى الأنثوية المكتملة .

(جـ) وإما أن تشعر البنت بالظلم بعد اكتشافها لخصائصها فتتوقف عن حبها لأمها ولكن لا تتحول إلى أبيها، وتتخلى عن بظرها ولكن دون أن يسقط الليبدو إلى مهبلها .. إنها باختصار تتنازل عن مجال الجنسية وتصبح كعاملات النحل النشيطة، ومفيدة من الناحية الاجتماعية ولكن بلا جنسية وفى هذه الحالة تكون المتبلدات اللائى عادة ما ندين لهن بالكثير من الخدمات فى الصليب الأحمر وما إلى ذلك .

تلك هى الأنماط الممكنة للأثوة عند فرويد .

ولكن مخيمر فى كتابه (فى التناقض الوجدانى) يرفض نمط المهبلية الخالصة ويقول بنمط جديد هو نمط المهبلية صاحبة القضيب السيكلوجى وهذا النمط يتقبل أنوثته بشكل مكتمل ضمن حدود العملية الجنسية ولكنه فيما عدا ذلك لا يختلف عن أكثر الرجال إيجابية ونجاحا متفوقا .

ويتبقى أن نذكر أن فرويد لا يقتصر على هذه الأنماط، فهو يذكر أن نمط البظرية - المهبلية هو أكثر ما يكون شيوعا وهو نمط يجمع بين الاحتمالين الممكنين من احتمالات الجنسية الغيرية التى شرحناها فى البند (ب) .

الصبي الصغيرة	الصبي الصغير
<p>٣ - تعزف البنت عن أمها ناقصة عليها وتتجه بالحب إلى أبيها ومن هنا تكون مظاهر مسرفة تعبر عن عشقها لأبيها وكراهيتها لأمها تماما كالمرحلة (١) عند الصبي (عقدة أوديبية سلبية موجبة الاتجاه وهي العقدة الحقة عند البنت).</p>	<p>٣ - إنقانا لقضيبه من الخصاء، يتنازل عن أمه متجها في حب زائف وسلبية مفتعلة إلى أبيه يتوحد معه فيأخذ عنه قيمه واتجاهاته. وينتج عن هذا الاستدخال نشأة الأنا العليا لديه (عقدة أوديبية سلبية سالبة الاتجاه وتسمى بعقدة صبي المعلم).</p>
<p>٤ - تخاف البنت من فقدان حب أبويها نظرا لأن الأم والأب لا يرضيان عن مظاهر عشقها المسرف لأبيها ولا عن مظاهر كرهها المسرف لأمها ومن هنا تعزف البنت نسبيا عن أبيها متجهة بالحب الزائف وبالسلبية المفتعلة إلى أمها تتوحد معها وتأخذ عنها قيمها واتجاهاتها وينتج عن هذا التوحد نشأة الأنا العليا لديها (عقدة أوديبية سلبية سالبة الاتجاه وتسمى بعقدة صبية المعلمة).</p>	<p>٤ - لا يلبث الصبي الصغير وقد تشرب من أبيه الصنعة عن طريق التوحد، حتى يعزف عن الأب ولكنه لا يستطيع العودة إلى أمه لما ينطوى عليه ذلك من تهديد بالخصاء. ومن هنا يتجه إلى ابنة الجيران وتتم بذلك تصفية العقدة الأوديبية (وفي حالة ما ينتقل الصبي من أمه إلى أخفه يكون عليه أن يقابع القطور حتى يعزف تحت ضغط الأنا العليا التي تكونت عن أخفه إلى ابنة الجيران أو غيرها كموضوع غير محارم).</p>
<p>٥ - لا تلبث البنت الصغيرة وقد تشربت الصنعة عن طريق التوحد، حتى تعزف عن الأم ولكنها لا تستطيع العودة إلى الأب خوفا من فقدان الحب، ومن هنا تتجه إلى ابن الجيران وتتم بذلك تصفية العقدة الأوديبية (وفي حالة ما تنتقل البنت من أبيها إلى أخيها يكون عليها أن تتابع التطور حتى تعزف تحت ضغط الأنا العليا التي تكونت عن أخيها إلى ابن الجيران أو غيره كموضوع غير محارم).</p>	<p>٥ - لا يلبث الصبي الصغير وقد تشرب من أبيه الصنعة عن طريق التوحد، حتى يعزف عن الأب ولكنه لا يستطيع العودة إلى أمه لما ينطوى عليه ذلك من تهديد بالخصاء. ومن هنا يتجه إلى ابنة الجيران وتتم بذلك تصفية العقدة الأوديبية (وفي حالة ما ينتقل الصبي من أمه إلى أخفه يكون عليه أن يقابع القطور حتى يعزف تحت ضغط الأنا العليا التي تكونت عن أخفه إلى ابنة الجيران أو غيرها كموضوع غير محارم).</p>

ملاحظات عن الأوبديية

١ - العقدة الأوبديية ليست بمصيبة أو بمرض، فالعقدة لا تعنى التعقيد-Com-
plication (أى الكلاكيغ)، بل تعنى عدم البساطة والثراء، فالكلمة الإنجليزية-Com-
plex هى عكس Simple ومن هنا توصف الأوبديية بأنها عقدة إنما يعنى عدم بساطة
العلاقات التى أصبحت الآن غير قاصرة على الأم بل تشمل الأب، وغير قاصرة على
الحب أو الكراهية بل تشمل التناقض الوجدانى الذى هو حب وكراهية معا لنفس
الشخص.

وعليه فالعقدة الأوبديية ليست بكارثة تنزل على الطفل، بل هى موقف حيوى
يتحتم على كل طفل أن يعيشه ومتى تمكن الطفل من تصفيقه يكون قد أرسى بذلك
دعائم سويته إلى آخر العمر. بينما إذا عجز عن هذه التصفية يكون قد أرسى بذلك
دعائم مرضه المقبل. ذلك أن الصبى الصغير مثلاً عندما يتنازل عن أمه يكون بذلك
قد تعلم أن يتنازل عن مبدأ اللذة احتراماً لمبدأ الواقع، وذلك لأنه يكون قد تعلم التنازل
عن أول موضوع حبيب وعن أعظم موضوع حبيب لديه، وبالتالي يسهل عليه بقية
عمره أن يتنازل عن أى شئ احتراماً لمبدأ الواقع. إنه يكون بذلك قد تعلم التسامح تجاه
أعظم التوترات والإحباطات وليست السوية غير قدرة المرء على تحمل غدر الأيام
والليالى، وأكثر من ذلك أن التفكير يكون مستحيلاً بغير قدرة الفرد على تأجيل
الاستجابة مما يعنى القدرة على التسامح تجاه التوترات، مما يمكنه بنوع من التجريب
من توقع النتائج المقبلة. وعلى العكس من ذلك فى حالة الطفل الذى يعجز عن تصفية
الموقف الأوبديى، ففى هذه الحالة يكون من المستحيل عليه بعد نشأة الأنا العليا لديه
أن يستمر فى الشعور بحفزاته ورغباته المستهجنة ومن هنا تقوم الدفاعات بكبتها أى
باستبعادها من الشعور وإعادتها من حيث أنت إلى جهاز الهى بل وتسد عليها الدفاعات
طريق العودة من جديد إلى الشعور، بذلك تكون العقدة الأوبديية قد انكبت أى أصبحت
لا شعورية، فبذلك يتكون العصاب الطفلى الذى هو بمثابة البذرة التى لا بد منها لتزهر
فى المستقبل شجرة المرض النفسى أو العقلى.

ومن هنا يعتبر التحليل النفسى العقدة الأوبديية بمثابة المرحلة الحاسمة التى

يتقرر فيها مصير الشخصية، ليس فقط من حيث السوية أو اللاسوية بل وأيضا من حيث نمط الذكورة أو الأنوثة. فهي موقف حيوى ينحتم على كل طفل أن يعيشه، وحسبما تكون استجابته يكون مصيره.

٢ - يتضح من جدول العقدة الأوديبية أن الصبى ينزع من أمه بأكثر مما تستطيع البنت أن تنزع من أبيها فالأب يظل فى رأى فرويد الحبيب الأول فى قلب كل فتاة بحيث يكون العشيق والزوج فى أحسن حالاته رقم (٢) ويرجع ذلك إلى أن الصبى يعانى التهديد بالخصاء مما يرغبه على أن ينزع من أمه بينما لا تتعرض البنت إلا للخوف من فقدان الحب الذى لا يقاس فى تأثيره بالتعرض للخصاء وما ينطوى عليه ذلك من فقدان للقضيب الذى يمثل فى ذاته قيمة نرجسية للصبى الصغير. وربما يتفق مع هذا الأمر ما نجده من قدرة الرجل على حب المرأة بشكل مكتمل. بينما يظل الرجل بالنسبة إلى المرأة نوعا من المرأة (يمكن لها بتلفه عليها مدى قيمتها النرجسية) وربما يعبر المثل الشعبى عن ذلك فى قوله (إنه عنيف ولكنه معى مجرد خاتم فى إصبعى) ولا يخفى ما ينطوى عليه المثل من إشارة إلى الجنبات السادية عند المرأة (انظر الفصل الرابع من: رسالة فى سيكولوجية الحب، انظر أيضا: فى التناقض الوجدانى).

٣ - ينبغى التنبيه إلى أن جدول العقدة الأوديبية السابق لا يمثل إلا صورة مثلى لما يمكن أن يكون عليه الأمر وذلك عندما يتوحد الابن مع أبيه وتتوحد البنت مع أمها مما يلخصه المثل الشائع فى قوله (اكفى للقدرة على فهمها تطلع البنت لأمها)، فهناك كثرة من الصور الأخرى التى يمكن أن يتخذها للتوحد. ففي حالة ما يكون الصراع قويا بين الطفل ووالده من نفس جنسه ويعجز الطفل عن فض الصراع فإنه غالبا ما يتوحد مع نقيض قيم والده الذى من نفس جنسه ومع نقيض اتجاهاته؛ بحيث يكون فى مستقبله نقيضا له ومخيبا لأمله. ذلك ما يعبر عنه المثل الشعبى القائل (يخلق من ظهر العالم قاسد ومن القسيخ شربات) ومن الممكن أيضا أن يكون للتوحد متقاطعا بحيث يتم لا مع الوالد من نفس الجنس بل مع الوالد من الجنس الآخر فتوحد البنت مع أبيها (وتصبح ذكرية)، ويتوحد الابن مع أمه (ويصبح أنثويا على النحو الذى نشهده عند الخنافس والهيبيز).

فحرمان الطفل من حب الوالد الذى غير جنسه يجعله يتوحد معه، وكذلك فإن الطفل يميل إلى التوحد مع الوالد الأقوى من والديه والذى يملك القرارات والتنفيذ. ولكن الأمر ليس بهذه البساطة . وفى حالات أخرى يكون التوحد غير مباشر فلا يتوحد الابن مثلا مع واقع أبيه بل يتوحد مع الصورة التى يريدها الأب له ويعمل على تحقيقها. وهكذا يحتم فى كل حالة فردية أن نعبين الصورة الفريدة التى تتخذها العقدة الأوديبية فى هذه الحالة بالذات، وبغير ذلك يكون مفهوم العقدة الأوديبية عقيما عديم الجدوى.

٤ - ينبغى التنبه إلى الجنسية الثنائية وأثرها على الصور الممكنة للعقدة الأوديبية. فكل فرد ينطوى على عنصر الذكورة (السادية) وعلى عنصر الأنوثة (المازوشية) ومن هنا تغلبت السادية وكانت الذكورة بالتالى قوية يظل هناك قدر من المازوشية. فمعنى هذا أن كل فرد لديه عقدة أوديبية ذكرية أو عقدة أوديبية أنثوية. فالصبي الذى تغلب عنده السادية تكون لديه عقدة أوديبية معدولة أى ذكرية غالبة. ولكن تكون لديه فى نفس الوقت عقدة أوديبية مقلوبة أى أنثوية باهتة. ويرتبط على ذلك أن يكون لدى الفرد الولد - وإن يكن بدرجات مختلفة - ليس فقط حسد القسب بل وأيضا حسد المهبل مما يتيح المصالحة بين فرويد وبين ميلانى كلاين.

٥ - هذا العدد فى الانظمة والنسجات التى يمكن أن تتخذها العقدة الأوديبية يزداد بما يفوق كل تصور عندما نضع فى اعتبارنا ذلك التصميم الذى أدخله مرجريت مبد على التصور الفرويدى للعقدة الأوديبية. فقد قامت بحق بتطبيق المنهج الجاليلى فى تناول الوقائع وتمكنت من البلوغ إلى نمط للعلاقة المثالية هذا الذى ينحصر لديها فى أمرين:

(أ) فترة التباعدية الطويلة التى يعيشها الطفل البشرى تجاه أبويه بالقياس إلى عالم الحيوان.

(ب) النضج الجنسى الباكر الذى يتيح للأطفال أن يعيشوا خبرات جنسية مليئة قبل أن يكون لهم أى نضج فسيولوجى فى أجهزتهم التناسلية، وهذه الطاهرة وحدها تكفى عند ميرلر وبنتى لتقييم علم النفس كعلم مستقل عن

الفسولوجيا. هذا العنصران هما اللذان يشكلان نمط العلاقة المثالية وهما اللذان يتجسدان فى تشكيلة من التجسيدات لا نهاية لتباينها بتباين السياقات البيئية. ومن هنا فإن الصورة التى قدمها فرويد عن العقدة الأوديبية ليست غير التجسيد الذى يتخذه هذان العاملان فى الحضارة الغربية بل وفى نهاية القرن التاسع عشر، ومن هنا فإن مرحلة الكمون التى يتحدث عنها فرويد ليست غير نتاج للثقافة العربية بحيث لم يعملها اليوم وجود حقيقى فى الثقافات الغربية.

٦ - إن افتراض اللاشعور الجمعى الذى قال به يونج يبدو بالنسبة إلينا عنصرا ضروريا لتصورنا عن العقدة الأوديبية، وذلك فى الحالات التى ينشأ فيها الطفل بغير أبوين فى إحدى المؤسسات.. فى مثل هذه الحالة تكون العلاقة مع المشرفة كبديل أموى أو مع المشرف كبديل أبوى من الضعف بحيث لا تكفى لتفسير قيام العقدة الأوديبية عند مثل هؤلاء الأطفال ولما كان اللاشعور الجمعى بما تنطوى عليه من (أرشيكتيات) يخزن خبرة السلالة يكون بوسعه أن يسد الثغرات فى الخبرة الفردية. وقد أثبت علم النفس التجريبي فى تجاربه على الحيوان انتقال التعلم عبر الأجيال، مما يؤيد إلى حد كبير اللاشعور الجمعى.

٧ - لا يلغى أن ننظر إلى العقد الأوديبية على أنها شئ مستمر على الرغم من انتمائها إلى الأساطير اليونانية. فكل ما تنطوى عليه هذه التسمية من مضمون ينحصر فى أن النماذج الأصلية الأولى Prototypes لعلاقات الطفل بأبويه أى بالكبار من الجنسين وبإخوته أى بأقرانه من الجنسين تكون حاسمة الأثر فى تشكيل الشخصية. فهذه النماذج الأولى لعلاقاته مع الكبار والأقران ينقلها بمعنى أنها تلقى التعميم بلغة السلوكية أو تلقى الطرح بلغة التحليل النفسى، فيعامل الطفل كل رجل كبير كما يعامل أباه وكل امرأة كبيرة كما يعامل أمه، ويعلم أقرانه فى المدرسة أو الشارع كما يعامل إخوته تبعاً للجنس فى كل حالة. وهذا ما تسميه السلوكية بانتقال أثر التدريب.

ويفسر فرويد هذه الظاهرة بنشبيها بما يحدث للنبته الصغيرة عند وحزها بدبوس وما قد ينجم عن ذلك من ذبولها أو موتها، بينما نفس هذه الوخزة لا تترك أثرا

يذكر لو أن النبتة كبرت وأصبحت شجرة فالسنوات الأولى من الحياة حاسمة فى تحديددها للشخصية واختلالها. ونفس هذا الأمر تسلم به السلوكية بل يسلم به الفهم الشعبى عندما يقرر أن التعليم فى الصغر كالنقش على الحجر ولكن السلوكية تتحدث عن ذلك بلغة المنعكسات التشريطية والعادات سيلان فى ذلك أن تكون الشرطيات كلاسيكية على طريقة بافلوف أو تشريطات إجرائية وسيلية أدواتية على طريقة بافلوف أو تشريطات إجرائية وسيلية أدواتية على طريقة ثورنديك وسكينر. وفى رأينا أن مفهوم العقدة الأوديبية لا ينبغى أن يقتصر على السنوات التى حددها فرويد بين الثالثة والخامسة، كما لا ينبغى أن يقتصر على السنتين الأوليين من العمر على النحو الذى تقول به ميلانى كلاين والمدرسة الإنجليزية فكلاهما يبدو على حق. ذلك أن الأوديبية فى رأينا تبدأ منذ بداية الحياة بل وتمضى بعد الخامسة والسادسة إلى البلوغ والمراهقة وكل ما فى الأمر أن محور الأوديبية يكون فى البداية هو الفم ثم يصبح فى بعض الثقافات هو الإست ثم ينتهى الأمر إلى أن يكون المحور هو العضو الذكري.. بذلك تكون العقدة الأوديبية مجرد مفهوم - مفتاح - يعيننا على فهم الوقائع، ولا ينطوى فى رأينا على أكثر من النماذج الأصلية الأولى للعلاقات مع الآخرين بل العلاقات مع الحياة بأحيائها وأشائها. وغالبا ما تميل هذه النماذج الأصلية الأولى إلى المثابة والاستمرار مع الزمن ولكن أحيانا ما تتعدل نتيجة لخبرات الفرد أو نتيجة للعلاج النفسى الذى يكاد يقتصر على تصحيح هذه النماذج الأصلية الأولى التى كانت دعامة للمرض، ومن ثم يفتح الباب فسيحا أمام الحياة السوية.

ملحوظة :

السادية هى أن يشعر الفرد باللذة عند إيلاسه للآخرين مما يسميه يونج (أنيموس)، أما المازوشية فهى أن يشعر الفرد باللذة عندما يعانى الألم مما يسميه يونج (أنيميا). وفى علم النفس لا تتحدد الذكورة أو الأنوثة بالرجوع إلى الأساس التشريحي (وجود قضيب أو مهبل) بل تتحدد بتغلب السادية فتكون الذكورة أو تغلب المازوشية فتكون الأنوثة، ولكن مهما كانت غلبة أحد العنصرين يظل العنصر الآخر قائما.

٤ - مرحلة الكمون: تحتل الفترة ما بين السادسة والبلوغ. وفيها تضعف

الحفيزات الغريزية بفضل الأوضاع الثقافية ويسقط حجاب من النسيان (امنيزيا الطفولة). ينسى الطفل الانحراف المتعدد الأشكال ويستدحل المبادئ الأخلاقية جاعلا منها سدودا حاجزة في وجه الغرائز.

ومن هنا فعندما تعود الغرائز الجنسية إلى الظهور مع البلوغ تفاجئها هذه السدود الأخلاقية التي لم تعرفها في الماضي. وخلال مرحلة الكمون لا تتلاشى الغرائز الجزئية (النزعات الغمية والإستية والسادية والمازوشية والإسكوتوفيلية والاستعراضية) بل تتكامل في الحالات السوية تحت راية الجنسية التناسلية التي يعد الجماع إدارتها التنفيذية إلى الإفراغ.

ومراحل النمو هذه عند فرويد ترتبط ارتباطا وثيقا بنشأة الأمراض العصابية فعندما يعاني الطفل إفراطا أو تفريطا في إشباع في مرحلة من المراحل فإنه يعاني التثبيت عندها ، وهذا التثبيت الغريزي هو الذي يتيح عودة النزعات المكبوتة وهي النزعات المميزة لهذه المرحلة التي يتم عندها التثبيت. ويحدث ذلك عندما يواجه الفرد موقفا يناله بالإحباط الشديد، فيكون بالتالي نكوصه إلى نقطة التثبيت ليجيب عن الموقف الذي عجز عن مواجهته كراشد، باستجابة طفلية يكرر فيها الماضي. ذلك هو صميم الأمراض العصابية والانحرافات الجنسية.

هذه النظرية التي قدمها فرويد عام ١٩٠٥ ولحقت بها التعديلات بعد ذلك إنما تقدم خطوطا عريضة لبعض المحطات الرئيسة التي يمر بها النمو. وليست هذه المراحل نتاجا حتميا لعملية بيولوجية داخلية بل إنها تتوقف إلى حد كبير على نوعية التأثيرات البيئية عامة والثقافية خاصة على نحو ما تتجسد هذه وتلك في الإطار الأسرى من حيث هو مسطح ثقافي محلي يتحدد بدرجة كبيرة بالرجوع إلى الوالدين ممثلين للمجتمع كعميلين للثقافة لهما فهمهما الخاص وشخصياتهما المتميزتان.

«تربية الغرائز»

إن التطور الذاتي للغرائز بصورة داخلية ومن تلقاء نفسها مسألة يستحيل التسليم بها في حالة الإنسان، فلا بد من تعديل التطور الغريزي على نحو يسمح للأفراد بالكيف مع الأهداف النوعية لمجتمعهم. ذلك هو ما يمكن التعبير عنه بالانتقال من مبدأ اللذة

إلى مبدأ الواقع أو بعملية التطبيع الاجتماعى، وما يلحق بها من تطابقات أو ما يعرف بالعمليات الثانوية أو ما يسميه البعض بالتعلم والبعض بالتربية.

صحيح أن مصدر الغرائز ثابت ولكن موضوعها وهدفها يفتحان فى مرونة للتأثيرات البيئية. فالطعام إزاحة من اللذة إلى «البزاة»، فإلى الطعام، والعقوبة البدنية يمكن أن تقلب السادية إلى العازوشية.

والتصعيد إعلاء لموضوع الغريزة وهدفها إلى ما يعد أكثر سموا من الناحية الاجتماعية فلا يكون الهدف عريزا.

وعليه فالغرائز وإن قامت بدور تكيفى عند الحيوان فإنها تعجز عن ذلك عند الإنسان فلا بد إذن من التطبيع الاجتماعى والتعلم. وفى هذا ما يجعل مسئولية التكيف وظيفية لآنا، ومن هنا فإن فرويد يرجع الحضارة وتطورها إلى هذا التطبيع الاجتماعى الذى ينال الغرائز، فينقلها من مبدأ اللذة إلى مبدأ الواقع. فالعلم ترجمة نموذجية لمبدأ الواقع وليست التربية غير تراجع مطرد لمبدأ اللذة أمام مبدأ الواقع. وأما الفن فنمط فريد يصالح ما بين المبدئين. فالفن بعد عن الموضوعية إلى الذاتية التى تتحول بمشاركة الناس إلى موضوعية جديدة.

نظرية التحليل النفسى فى الشخصية

فى نظريته الأولى :

يقتصر فرويد على تقديم الكيفيات الثلاث التى تتخذها العمليات النفسية، فهناك العمليات الشعورية وقبل الشعورية واللاشعورية. وإذا كانت العمليات قبل الشعورية كامنة إلا أنا صاحبها يستطيع بشئ من الجهد أن يستحضرها إلى الشعور ولكن هذا يستحيل بالنسبة إلى العمليان اللاشعورية.

كان فرويد يتصور الصراع على أنه صراع ما بين العمليات الشعورية والعمليات اللاشعورية حتى تبين عن طريق الخبرة الكلينيكية، أن ما هو لا شعورى ليس بالصرورى مكتوبا مما يتصح بشكل بارز فى حالة القوى الكابتة (ميكانيزمات الدفاع) التى تعمل على نحو لا شعورى، وقد مهد ذلك لنظريته الثانية فى تركيب الجهاز

النفسي وفي نظريته الثانية :

يقرر فرويد أن الجهاز النفسي يشتمل على ثلاث منظمات فرعية: **الهي - الأنا - الأنا العليا**.

أولاً، جهاز الهي:

يمثل الصورة الأولى للجهاز النفسي فهو المادة الأولية التي يتميز منها الجهازان الآخران.

ويشتمل جهاز الهي على القوى الغريزية وعلى المكبوتات من خبرات وحفزات ووجدانات وأفكار أعيدت ثانياً إلى الهي دون أن تدخل الشعور (كبت أولى) أو بعد أن بلغت الشعور (كبت ثانوي) وكذلك يشتمل جهاز الهي على أخايل مثل ثراث السلالة البشرية وتقوم على سد للشغرات في الخبرة الفردية، وهذا هو اللاشعور الجمعي في مقابل اللاشعور الفردي السابق ذكره، وحفزات الهي دينامية تجاهد من أجل الإشباع أى البلوغ إلى الشعور وذلك بصرف النظر عن أية اعتبارات أخرى. فجهاز الهي هو مملكة مبدأ اللذة فلا تناقض ولا علاقات منطقية أو زمانية. ومن هنا تكون إمكانية تكليف المتناقضات وإمكانية الإزاحة وما إلى ذلك من عمليات أولية (النمط الأولى) تظهر في عمل الحلم وتخصص منطق الهي فاللاشعور لا يعرف النفي أو الشك أو التناقض، والحفزات الغريزية حين تكون مقبولة من الأنا لا تلقى معارضة، وبالتالي لا يكون الشعور بها في صورة صراع، أما حين تلقى معارضة من الأنا فيكون الدفاع ومن ثم يكون الصراع. هذه الدفاعات هي التي تحول دون الدوافع اللاشعورية المكبوتة وتمنعها من البلوغ إلى الشعور. ومن هنا تكون:

- ١ - أهمية الأحلام إذ تضعف رقابة الشعور أثناء النوم.
- ٢ - أهمية الهفوات والأفعال الإعراضية إذ تضعف رقابة الشعور بفعل النعب أو الشرود.

- ٣ - وأخيراً أهمية الاختبارات الإسقاطية إذ تتيح المثيرات بعدم تحدها من فرص التأويل ما يسمح للدوافع اللاشعورية بأن تفلت فتندس في الإجابات، فدلالة الموقف تستغل على الشعور ومن ثم لا تتحرك الدفاعات.

ثانيا : جهاز الأنا :

ينشأ اشتقاقا من جهاز الهى نتيجة احتكاكه بالواقع، ويشتمل جهاز الأنا فى جانبه الشعورى على كل ما نشعر به من إدراكات وعواطف وانفعالات وتفكير منطقى .. الخ. بينما يشتمل فى جانبه قبل الشعورى على الذكريات والمعارف الكامنة، فقبل الشعور هو أشبه ما يكون بمخزن يزود الشعور بالذكريات التى تلزمه. ولكن فى رقابة منه بحيث لا تغت من الذكريات أو الحفزات ما يثير عند الفرد مشاعر الاستهجان أو أحاسيس للخطر. ويخضع ما قبل الشعور لمبدأ الواقع، أما الجانب اللاشعورى (١) من جهاز الأنا فيضم ميكانيزمات الدفاع التى هى القرى الكابتة. وجهاز الأنا هو مملكة مبدأ الواقع فهو يضطلع بتحقيق التكيف بين الشخصية والعالم الخارجى، وداخل الشخصية بين حاجاتها المتصارعة.

كذلك تضطلع الأنا بتنظيم الوصول إلى الشعور والسماح بالتمبير الحركى فهى تتحكم فيما يبنى إدراكه أو فعله. كما تضطلع الأنا بالتوجيه وجدولة الدوافع والأنشطة وتعديل مستوى التطلع وفى هذا كله تسمى ليس فقط إلى خفض التوترات بل أيضا وما أمكن إلى تحقيق الإمكانيات. ولكنها فى وظائفها هذه تنحصر لصفوط الهى والأنا العليا مما قد يرغمها على العمل فى اتجاه غير ملائم أو يكفها عن العمل.

ثالثا : جهاز الأنا العليا :

ينشأ اشتقاقا من الأنا، بمعنى أنه تعديل للأنا يتم عن طريق استدخال دوافع الكبت واستدخال الصورة المثالية للوالد من نفس الجنس إبان التروحدات التى تحدث عند تصفية الصراع الأويبى، مما يتمخض عن نشأة الضمير الخلقى. وأما المثل الأعلى للأنا فصورة معدلة للوهم الحلقى فى تلك القدرة المطلقة وقد تشكلت بفعل التروحدات اللاحقة. وإذا كان الضمير الخلقى هو المرجع فى تقدير الذات من حيث

(١) فيما يتصل باللاشعور، يبنى التنبه إلى أنه افتراض لابد منه لفهم الظواهر الشعورية هذا إلى كثرة من الوقائع تحتم القول بدوافع لا شعورية، فالأوامر التى تعطى أثناء الترويم ينفذها الشخص بعد أن يصمو وكأنها نابعة من محض رغبته واختياره الحر. وفهم الأحلام والهفوات والأفعال الإعراضية يستحيل بغير افتراض الدوافع اللاشعورية وكذلك بالنسبة للأعراض المرضية.

البراءة أو مشاعر الإثم والاشمئزاز والخزي فإن المثل الأعلى للأنثى هو المرجع فى تقدير الذات من حيث الشعور بالكفاية والرضى عن الذات. وتضطلع الأنثى بوظيفة مهمة إذ إن تحالفها مع الأنثى هو الذى يضمن الدفاع ضد الغرلر. ولكن يتبدى نشاط الأنثى العليا بشكل بارز فى حالة ما تكون فى صراع مع الأنثى فتعمل على إنهاء مشاعر الإثم والاشمئزاز... الخ، بحيث تجعل الحياة فى بعض الحالات جحيما لا يطاق (كما فى السوادية). ذلك أن الأنثى العليا حين لا تكمل نشاطها على نحو صحيح يغلب عليها المنطق العج وتتمسك بالسادية فى تعاملها مع الأنثى.

المشاهيم - المضاتيح للتحليل النفسى (ميتاسيكولوجيا)

١ - الدينامية :

يعنى هذا المفهوم الكل العضوى أى الجشطلت فى مقابل الكل الذراتى أى الإضافى. فالظاهرة النفسية من حيث هى كل كانت تعتبر قديما بمثابة تجميع لعدد من الأجزاء. لم يكن الكل أكثر من حاصل جمع لهذه الأجزاء التى لم تكن فى واقع الأمر تزيد على «كسر» لا علاقة فيما بينها. ولكن تطور علم النفس وخاصة مع نظرية الجشطلت قد انتهى به إلى أن يتبين أن الظاهرة النفسية هى كل عضوى، كل دينامى جشطلت، فالكل النفسى ليس حاصل جمع الأجزاء «كسر» بل هو هذا الانظام الذى ينتج كمحصلة للصراع بين جميع الأجزاء الحقيقية العضوية فالعلم من حيث هو سلوك ليس غير محصلة للصراع بين قوتين: مكبوتات تريد أن تخرج ودفاعات تعترض طريقها فى صورة رقابة وبذلك يكون للعلم إشباعا للمكبوتات ولكن على نحو من التنكر احتراما للدفاعات. تلك كانت البداية التى كشفت لفرويد الطريق إلى فهم الأعراض المرضية، فهى ليست غير محصلة للصراع بين المكبوتات والدفاعات وكذلك الحال فى السلوك السوى بل وبالسبة إلى الشخصية برمتها. ذلك هو المعنى الدقيق والكامل للدينامية.

٢ - الوظيفية :

يعنى هذا المفهوم الكل الوظيفى فى مقابل الكل الميكانيكى، فالظاهرة النفسية كانت تعتبر قديما بمثابة كل ميكانيكى تتابع فيه الأجزاء (المنعكسات) فى آلية تجهل

كل هدف أو قصد أو دلالة. تلك كانت السلوكية الواطسونية ولكن تطور علم النفس انتهى به مع كل المدارس إلى أن يتبين أن الظاهرة النفسية هى فى صميمها وظيفة وهدف.

فالظاهرة النفسية هى كل وظيفى، هى وحدة وظيفية.

والسلوك هو فى صميمه تلك الوظيفة (١) التى يسعى إلى تحقيقها. ذلك ما انتهت إليه السلوكية بعد واطسن.

ولكن التحليل النفسى لم يقف عند ذلك. فقد تبين أن السلوك المختل ينطوى هو أيضا على وظيفة بل وعلى أكثر من وظيفة لأن السلوك غالبا ما يرجع إلى أكثر من سبب (التحتيم بأكثر من سبب). وقد أمعن التحليل النفسى فى ذلك الى الحد الذى جعل منه النظرية الوظيفية لاختلالات السلوك.

الى هنا تجمع مدارس علم النفس كلها، فالدينامية والوظيفية مفهومان أساسيان فى جميع مدارس علم النفس وذلك الى الحد الذى نجد معه أن تعريف الشخصية لا يزيد عن أن يكون ترجمة لهذين المفهومين. فالشخصية هى هذه الجشطلت أو هذا الانتظام الدينامى الذى تنحصر وظيفته فى تحديد توافقات الفرد مع البيئة والسلوك ليس غير هذه الجشطلت أو هذا الانتظام من التجارب الشعورية والعمليات الفسيولوجية والمسالك الخارجية والذى تنحصر وظيفته فى أنه وسيلة الكائن فى الموقف الى تحقيق إمكاناته وخفض توتراته التى تدفعه الى الحركة بتهديدها لانزاهه (تكامله). وثمة مفاهيم أساسية أخرى ينفرد بها التحليل للنفسى، عادة ما تسمى بالميتاسيكولوجية.

٣ - النشوءية:

ويعنى هذا المفهوم أن نفهم السوية واللاسوية بلغة الارتقاء والنكوص. فالكائن البشرى يجتاز مراحل متتابعة من النمو حتى يبلغ الرشد. يبدأ من المرحلة القمية ثم ينتقل الى الإستية السادية، ثم تأتى مرحلة العضو الذكرى بعقدتها الأوديبية ثم مرحلة

(١) فى كتابه تفسير الأحلام عام ١٩٠٠ لم يقتصر على الدينامية (العلم محصلة صراع بين حفزات مكبوتة ودفاعات)، بل قال بالوظيفية، فالحلم وظيفته حراسة النوم بأن يتبع إشباعا هوسيا للرغبات التى تهدد بإيقاظ الغائم.

الكمون ثم البلوغ(١) فمرحلة من المحاولات والخطأ يكون في ختامها الرشد. والكائن الذى يجتاز كل هذه المراحل هو كائن سوى ولكنه إذا تخلف عند مرحلة من المراحل السابقة أو نكس من جديد إلى واحدة من هذه المراحل تكون اللاسوية.

فالنكوص الى مرحلة العضو الذكري يكون فى حالة الفوبيات والهيسثيريا والنكوص الى الإستية السادية يكون فى العصاب القهرى، أما النكوص الى المرحلة النفسية فيكون فى حالة الأمراض العقلية.

٤ - الطبوغرافية :

ويعنى هذا المفهوم أن كل صراع لابد وأن يتم بين منظمتين، فلا صراع داخل الهى ولا صراع داخل الأنا بل يكون بين هاتين المنظمتين .. بين الهى بحفزاتها الغريزية والأنا بدفاعاتها المختلفة.

أما منظمة الأنا العليا فعادة ما تساند الأنا فى وقفها ضد الهى ومع ذلك فإنها فى بعض الحالات كالعصاب القهرى (الوسواس) نقف فى وجه الأنا بحيث يحتكم على هذه الأنا أن تحارب فى جبهتين: ضد الهى من ناحية وصد الأنا العليا من الناحية الأخرى.

٥ - الاقتصاديات النفسية :

ويعنى هذا المفهوم كمية الطاقة النفسية التى تعتبر ثابتة عند الفرد والتى تختلف باختلاف الحالة .. هذه الطاقة يضيع بعضها عند الفرد فى صورة مكبونات ويضيع بعضها الآخر فى صورة دفاعات وتكون الطاقة المتبقية تحت تصرف الجانب الشعورى وقبل الشعورى من الأنا معيارا لقوة هذه الأنا.

فبقدر ما تكون الطاقة المتبقية كبيرة فى كميتها تكون الأنا قوية فى وجه المنظمتين الآخرين وبالتالي تكون الشخصية قوية.

ويدهى أن الصراع بين قوتين تتحد نتيجته تبعا لكمية الطاقة المستثمرة فى كل قوة من هاتين القوتين المتصارعتين بحيث يمكن التنبؤ نسبيا بما ستكون عليه نهاية

(١) انظر تناول جديد فى المرافقة - مخيمر - الأنجلو .

الصراع من تغلب الحفزات الغريزية أو تغلب دفاعات الأنا. والتحليل النفسى إذ يخرج المكبوتات ويلغى الدفاعات المرضية يعيد الى الأنا ما كان مضيقاً من الطاقة فتصبح الأنا قوية وبالتالي تصبح الشخصية قوية.

فى المبادئ التفسيرية

كان فرويد حتى عام ١٩٢٠ يفسر كل شئ عن طريق مبدأ اللذة والألم، ولكنه أدخل بعد ذلك مبدأ قهر التكرار الذى يعمل فيما وراء مبدأ اللذة والألم. وهذا التطور يناظر إدخاله لغريزة الموت (العوانية أو التدمير) الى جانب الحياة التى أصبحت تضم ما كان يقول به من غرائز جنسية وغرائز الأنا.

١ - مبدأ الهات :

ويعنى ميل الكائن الحى الى إزالة التوترات أو على الأقل خفضها الى مستوى ممكن. وهذا المبدأ نجده تحت أسماء كثيرة. ففى الفسيولوجيا والسلوكية يسمى الهوميوستازيس بينما فى العلوم الطبيعية يسمى مبدأ لوشاتلييه أما فى علم النفس العام فيسمى مبدأ الانضباط الذاتى أو الاتزن التلقائى. وفى نظرية الجشطالت يسمى قانون الامتلاء أو أحسن جشطالت ممكن.

استعار فرويد مبدأ الثبات هذا من فخرنر ليفسر به على السواء عمليات الإفراغ الكامل فى الإشباع والإعلاء وعمليات الإفراغ الجزئى فى حالات الدفاع الفاشل.

٢ - مبدأ اللذة والألم :

يعتبر اشتقاقاً من مبدأ الثبات فمؤداه أن كل سلوك يرجع إلى توتر أليم ويستهدف التخلص من هذا الألم تحقيقاً للذة ما أمكن. ويهيمن مبدأ اللذة على منظمة الهى حيث يتخذ صورة العمليات الأولية التى تعرف بالنمط الأولى (تكتيف - وإزاحة - ورمزية .. الخ).

معنى ذلك أن مبدأ اللذة يهيمن فى الطفولة أما فى الرشد فإنه يتضح فى أحلام اليقظة وأحلام النوم وفى محاولات الراشد المختلفة لتجنب الألم (إنكار وكبت .. الخ).

٣ - مبدأ الواقع :

يمثل الصورة المعبرة لمبدأ اللذة أو قل هو مبدأ اللذة وقد تلائم مع مقتضيات

العالم الخارجى . فمبدأ الواقع يستهدف نفس الشئ كمبدأ اللذة العاجلة التى تتعارض مع الأمن من أجل لذة آجلة تتفق مع ما يتطلبه الفرد من أحاسيس الأمن والرضا عن الذات . وعملية النمو ليست غير انسحاب مطرد لمبدأ اللذة أمام مبدأ الواقع . ويتبدى مبدأ الواقع فى ارتقاء الوظائف الشعورية توافقا مع العالم الخارجى (فالحكم العقلى يأخذ مكان الكبت ، والفعل الملائم يأخذ مكان مجرد الإفراغ) .

معنى ذلك أن يصبح الفرد قادرا على التسامح تجاه التوترات أى قادرا على تحمل زيادة التوتر أثناء تأجيل الإفراغ وقيامه بالحكم العقلى (انظر فى ذلك أهمية العقدة الأوديبية) فالتفكير نوع من التجريب العقلى يقوم على تأجيل الاستجابة وتوقع النتائج البعيدة للسلوك . ويدهى أنه بقدر ما يستقر مبدأ الواقع تنفصل قطاعات بأسرها من النشاط عن مبدأ اللذة ، ولكن الغرائز الجنسية التى يتأخر نضجها تظل خلال فترة طويلة تحت هيمنة مبدأ اللذة . ومن هنا يكون ارتباط الغريزة الجنسية قويا بالخيال والأخايل التى تنطوى على إشباع هلوسى ، وكذلك أيضا يكون الكبت هو الاستجابة الخيالية إن جاز القول تجاه كل ما يبدو أليما . وهذا الكبت هو بمثابة توقف فى التطور ، وحسبما تكون نقطة التوقف هذه (التثبيت) تكون فى المستقبل نوعية العصاب .

٤ - مبدأ قهر التكرار للخبرات القوية سيان كانت مفيدة أو ضارة أو أليمة .

بمعنى ألية تكرار للخبرات القوية سواء كانت مفيدة أو ضارة أو أليمة .
وهنا ينبغى التفرفة بين «تكرار الحاجة» الذى يستند إلى دورية الغرائز وبين «الحاجة إلى التكرار» .

تنبيه فرويد إلى التكرار فى عملية الطرح وفى الأعصاب الصدمية وأعصاب الصدمة (حيث تتكرر نفس الأحداث الأليمة) . بعض ظواهر التكرار هذه يمكن فى الواقع إرجاعها إلى مبدأ اللذة . فالنوتر الذى لم تتحقق السيطرة عليه فى حالة الصدمة يتطلب تكرار المحاولات للتخلص بعد الأوان وعلى مرات من فائض التوتر . ولكن تبقى بعد ذلك ظواهر أخرى من تكرار المسالك غير المتكيفة والخبرات الأليمة .

ذلك هو ما دعى فرويد منذ عام ١٩٢٠ إلى تنصيب قهر التكرار مبدأ يعمل فيما وراء مبدأ اللذة ويرتبط بغريزة الموت ، فليس الأمر هنا بتكرار الحاجة أو بفائض توتر

تخلف عن صدمة بل هو حاجة مستقلة إلى التكرار تتخطى مبدأ اللذة . ومما يدعم هذا الافتراض ، أن كل حياة تنتهى إلى الحالة اللاعضوية التى كانت عليها قبل الحياة وأن كل جنسية تستهدف التنازل الذى لا يعدو أن يكون نوعاً من التكرار .

يعترض البعض على هذا المبدأ محاولين إرجاع هذا النوع من الظواهر التكرارية إلى مبدأ اللذة . فالمسالك غير المتكيفة والخبرات الأليمة هى نتاج دفاعات فاشلة تحرك كلما تحركت الرغبة الغريزية بشكل دورى ودورية الغرائز مغروسة فى مصادرها البدنية . ولكن يظل من الغريب مع ذلك أن يكون مبدأ الواقع عاجزاً عن تصحيح هذه المسالك غير المتكيفة وهذه الخبرات الأليمة أو الضارة وربما يكون الحل فى اعتبار قهر التكرار تعبيراً عن القصور الذاتى للمادة . فالخبرات القوية تنزع إلى التكرار سيان كانت لاذة أو أليمة ، مفيدة أو ضارة ، تلك آلية غريزية تقع فيما وراء مبدأ اللذة ، فإذا كانت الأنا قوية أو أتيح لها ذلك عن طريق التحليل استطاعت أن تقف فى وجه قهر التكرار . أما فى غير ذلك من الحالات فإنها تعاني فى سلبية هذا التكرار القهرى .. فى الحالة الأولى توقف الأنا آلية للتكرار . وفى الحالة الثانية تعاني الأنا آلية التكرار . هذا إلى الحالات الصدمية التى تكون آلية التكرار فى خدمة دفاعات الأنا وإلى الحالات العادية التى يكون فيها التكرار مجرد تكرار للحاجة يستند إلى دورية الغريزة ، هذا الصراع بين مبدأ اللذة وقهر التكرار شبيه بالصراع فى السلوكية بين قانون الأثر وقانون التواتر أى الدربة (مرات التكرار) .

وإذا كان مبدأ الثبات شبيهاً بمبدأ الهيپرستاز فإن مبدأ الواقع من حيث هو عمليات ثانوية وتعلم شبيه بقانون الأثر .

وهكذا تتضح الموازنة بين مدارس علم النفس فالمسالك غير المتكيفة والخبرات الأليمة فى تشبثها بالبقاء والاستمرار تشكل مشكلة رئيسة بما تكون أعوص مشكلات علم النفس على الإطلاق .

من مبدأ خفض التوتر إلى مبدأ انتهاء التوتر الصغير

كل المبادئ التفسيرية السابقة ، والخاصة بالمسالك السوية تقوم على أساس واحد ، هو خفض التوتر . والواقع أن هذا المبدأ لا يقتصر على التحليل النفسى ، بل ينحطه إلى

المدارس الأخرى. فإذا كانت الحياة سلسلة من الصراعات ومحاولات فضها، من ضياع الاتزان ومحاولة إقامته من جديد، مما يعرف عادة تحت اسم التكامل، نكون الفكرة الأساسية، هي اتزان يتهدد الاحتياج أو الانحطام في صورة التوترات والصراعات، ومحاولات لاستعادة الاتزان نفسه إن أمكن، وإلا تحقيق أفضل توازن ممكن تسمح به الظروف القائمة.

ومن هنا، فإذا كان التحليل النفسي يستخدم لافتات مبدأ الثبات، ومبدأ اللذة والألم، ومبدأ الواقع، فإن نظرية الجشطالت تتحدث عن نفس الشيء تحت اسم قانون الامتلاء أو أحسن جشطالت ممكنة.

أما النظرية السلوكية فنفس الظاهرة هذه، تحمل لافتة الهوميوسنازس أى مبدأ اتزان الوظائف البدنية، وهو مبدأ يستخدم أيضا في الفسيولوجيا.

وفي علم النفس العام يكون الحديث عادة عن الانضباط الذاتي، أو الاتزان التلقائي، إشارة إلى نفس الشيء، وأكثر من ذلك أن هذا المبدأ ينطبق على جانب كبير من ظواهر الطبيعة ويتحدث عنه علم الطبيعة تحت اسم مبدأ لوشاتلييه Le Chatllier وبيان ذلك من الزاوية التي تعيننا هنا أن الفرد طالما ينجح في فض صراعاته على مستوى عمره، أى على مستوى الرشد إن كان راشدا، فهو ينتمى إلى السوية وهو في هذه الحالة يعيد الاتزان إلى ما كان عليه، أما عندما يفشل الفرد في ذلك فإنه يحاول فض صراعاته على مستوى نكوصي وعلى نحو تفكيكي، فيحقق بذلك أفضل اتزان تسمح به الظروف القائمة.

وعندما يكون النكوص معتدلا غير ممتع تكون الأعراض النفسية، أما عندما يمتد النكوص إلى المرحلة الأولى من النمو، أى إلى الترجسية فعندئذ تكون الأمراض العقلية.

وفي هذا ما يرينا أن الأعصاة والأذهنة، هي حلول للصراعات، ولكنها حلول نكوصية ومن ثم غير نكيفية وإن كانت توافقية أى تتطوى على خفض التوتر بشكل جزئى. وفي هذا كله ما يرينا استحالة عزل السوية عن اللاسوية، بحسبانها عالمين مستقلين، فإن الاختلاف بينهما هو اختلاف في الدرجة والشدة، لا في الطبيعة والنوع.

ولكننا رأينا مع التحليل النفسى حرجه أمام المسالك عديمة التكيف والتي يستحيل تفسيرها بشكل مكتمل استنادا الى مبدأ خفض التوتر تحت أى اسم من أسمائه. ومن هنا التجأ فرويد إلى ابتداء مبدأ قهر التكرار ليفسر به المسالك غير التكيفية. ولكن عندما يعطى ذلك، يغيب عنه أنه عاد من جديد الى فصل السوية عن اللاسوية، بحيث يكون لكل عالم مبدأ تفسيري خاص هذا إلى ما يفتح له مبدأ قهر التكرار من انتقادات كثيرة.

ويرى مخيمر أن مبدأ قهر التكرار لا يفسر شيئا، بل يذكرنا بسيكولوجية الملكات التى كانت تستقرئ الوقائع وتطلق عليها اسما، ثم تتخذ من هذا الاسم مبدأ التفسير. فكل ما يقوله مبدأ قهر التكرار، هو أن الظواهر المرضية لا تنزع الى خفض التوتر بشكل مكتمل ومسائر لقيمة الذات بل تتابع تكرار التوتر بشكل قهرى. وواضح أن القول بهذا المبدأ للمسالك غير التكيفية ومبدأ خفض التوتر للمسالك التكيفية (١)، هو أمر يتعارض تماما مع مبدأ الاقتصاد فى العلم، والذي يقضى على التأويل أن يستعين بأقل عدد ممكن من المبادئ.

ومن هنا كانت محاولة مخيمر لرد الأمرين جميعا إلى مبدأ واحد تفسيري هو مبدأ اشتهاء المثير ADIENT MOTIVATION مما لا يختلف كثيرا عن لذة التوتر أو لذة الاستثارة فى التحليل النفسى.

ولقد حاول مخيمر ذلك فى كتابه «مفهوم جديد للتوافق»، عندما قدم تعريفا للعملية التوافقية لا يقوم على غرائز المحافظة على الحياة وخفض التوتر، والمواقف المألوفة، بل يقوم أساسا على نقيض ذلك تماما، بمعنى أنه يقوم على المخاطرة بالحياة،

(١) يتعارض هذا فى الواقع مع ما قال به فرويد من أن المسالك التكيفية (وغير التكيفية) تحقق كلها خفض التوتر وإن كانت الأولى تحقق ذلك بشكل مكتمل وعلى مستوى عمر الفرد وبشكل يسائر قيمة الذات، بينما المسالك عديمة التكيف تحقق بشكل جزئى خفض التوتر ولكن على مستوى تكوصى وعلى حساب قيمة الذات وتفكيكها. ومن هنا يقول عن الأعصاب والأذنة إنها حلول توافقية تحفض التوتر بشكل جزئى ولكنها غير تكيفية (لأنها تتم على حساب قيمة الذات وتفكيكها وعلى مستوى تكوصى).

(واشتهاء المثير والمواقف الجديدة لإثراء الحياة)، حيث يقرر أن التوافق هو الرضى بالواقع الذى يبدو هنا والآن مستحيلا على التغير، ولكن فى سعى دائم لا يتوقف لتخطى الواقع الذى يفتح للتغير مضيا به قدما على طريق التقدم والسيروية، فالتوافق دياكتيكية تزاوج النقيضين، واثنالاف بين المألوف والجديد.

كل شئ يبدو وكأن الفرد لا تكاد ترتفع به استثارة حتى يعمل على خفضها ولا تكاد تنخفض به استثارة حتى يعمل على توليدها من جديد وعلى رفعها، مما يذكرنا بتلك العبارة التى كانت مأثورة عن إحدى الغانيات التى لم تكن تطيق أن ترى الكأس فارغة ولا أن تراها مملئة. فإن كل مبدأ الثبات حتى فى صورته المتطورة (مبدأ اللذة ومبدأ الواقع) يجيب على المحافظة على الحياة خفضا للتوتر وإزالة للاستثارة تلبية لغرائز الموت فإن مبدأ اشتها المثير مخاطرة بالحياة فى خدمة غرائز الحياة (١) ولا بد أن يحتل أيضا المكان المقابل والذى يحتله اليوم بدون محقولة حقيقية، مبدأ قهر الفكرار.

وفى هامش ص ٤ يقرر مخيمر أن تعريف السلوك كان يقتصر على خفض التوتر، فأضاف إليه جولدشتين تحقيق الذات والإمكانات، بحيث أصبح السلوك هو جملة العمليات المادية والرمزية التى يحاول بها الكائن العضوى فى موقف، تحقيق إمكاناته وخفض توتراته هذه التى تدفعه إلى الحركة بهدفها لتكامله (اتزانته). فليس من المعقول تصور الإنسان وكأنه مجرد شئ يتعب بالتوترات فيعمل على خفضها. لابد من الإيجابية تحقيقا للذات والإمكانات فذلك صميم الإنسان بما هو إنسان. ومن هنا تظهر أهمية المخاطرة بالحياة واشتهاء الاستثارة والمواقف الجديدة كوسائل خدمة غرائز الحياة، إن دياكتيكية الحياة تبدو هنا بكل قوتها بحيث يخاطر الإنسان بالحياة رغبة فى إثراء الحياة. بينما لا تبدو الدياكتيكية فى خدمة الحياة فى مبدأ خفض التوتر (مبدأ الثبات واللذة والواقع) كل شئ يبدو وكأن الحياة اشتها للاستثارة بأكثر منها خفض التوتر: فالسلوك الجنسى سيات كان عشقا أو إنسانيا ليس غير سلسلة من تصاعد

(١) فى الحالة الأولى تسفر غرائز الموت لصالحها غرائز الحياة، وفى الحالة الثانية تسفر

غرائز الحياة لصالحها غرائز الموت. ولا ينبغي الخلط بين الوسائل والهدف.

لذة التوتر أو التوتر اللاذ. بينما تقتصر اللذة الخالصة على اللحظة الختامية، والتي يثبت أن يظهر فى أثرها سلوك جديد يمضى صاعدا بتوتره اللاذ حتى يبلغ لحظة الختامية التى تشكل قمته وعدمه معا. وهذا كله يميل بنا إلى الاعتماد فى أساسية مبدأ اشتهاء المثير وتبعية مبدأ خفض التوتر مما يقرب المنظور الفرويدى والشائع رأسا على عقب. فالأساس هو اشتهاء المثير الذى يتيح للحياة أن تتحرك إلى مواقف جديدة تنطوى على مخاضات مريرة ولا شك ولكنها تظل دائما الرحم الأبدى لميلاد كل جديد ولكل ابتكارى ممكن، ومن ثم لكل تقدم وصيرورة. هذا إلى أن مبدأ اشتهاء المثير يمكننا من تفسير الحالات السوية والمرضية جميعا بينما يقتصر قهر التكرار على الحالات المرضية ولا يقدم إلينا معقولية تبعث على الاقتناع سيات استند إلى القصور الذاتى للخبرات القوية أو إلى دورية الغرائز أو غير ذلك.

يقول مخيمر فى «مفهوم جديد للتوافق»، وفى نهاية مقدمته لكتابه «عن الذاتية والموضوعية فى علم النفس، ما يمكن عرضه على النحو التالى :

من كل ما سبق يمكن القول بأن فنيات العلاج السلوكى عامة وتعديل السلوك خاصة إنما هى فنيات تستهدف الشفاء من حيث هو تراوَم ليس غير بينما يختلف الأمر بالنسبة إلى فنيات العلاج فى التحليل النفسى وفى المدارس المختلفة لتبيار العلاج الفيلوميلوجى. فليست السوية - التى يحققها الشفاء - هى وصول بالفرد إلى نقطة إستاتية تكون بمثابة ذروة يقف عندها ويستقر فيها، بل السوية بالحرى نتيج لصاحبها (بالشفاء فى نهاية العملية العلاجية) أن يمضى واثق الخطى فى بداية تلك الطريق اللامتناهية من التقدم والصيرورة. فصميم السوية تلقائية ومرونة تتيح للإيجابية أن تمضى وتمضى أبدا بالواقع الذى يفتح للتغير، قدما قدما على طريق التقدم.. وبغير هذا المضى المطرد، وبغير هذه الإيجابية التى تدفع الحياة إلى الصيرورة لا تكون هناك سوية ولا توافق لأن الأمر كله يخرج عندئذ من نطاق الإنسان بما هو إنسان وموجود من أجل ذاته إلى إستاتية الأشياء والموجودات فى ذاتها. وإذا كان تعريفنا

للتوافق يشتمل على الجانبين بحيث يكون الرضى (١) بالواقع الذى ينخلق على التعبير جنباً إلى جنب مع السعى الدائم لتخطى الواقع الذى يفتح للتغيير، فما ذلك إلا لما تقتضيه الديالكتيكية الحياة من خروج الجديد من بين أحضان المألوف، ومن انطلاق للتغيير من ثانياً رحم السكون الناعس، ومن انبثاق للحياة من بين براثن العدم. وهكذا استطاع مخيمر فى مفهوم جديد للتوافق أن يصحح الكثير بالنسبة إلى

(١) بالرجوع إلى تعريف مخيمر للتوافق، يتحتم التمييز بين الأنواع المختلفة من الرضى إن كان لنا أن نفهم الطبيعة الديالكتيكية للحياة البشرية. فالرضى عن حبات الواقع تستحيل على التغيير هو رضى قناعة Contentment لا ينطوى على خفض للتوترات فضلاً عن تحقيق الذات والإمكانات بل ينحصر فى سلبية الاستسلام تقبلاً للواقع الذى ينخلق على التغيير. مثل هذا الرضى ليس من الرضى فى شئ. فالرضى الحقيقى إنما يكون عبر السعى الدائب الذى لا يتوقف لتخطى جنبات الواقع التى تفتح للتغيير. وهذا ينبغى أن نبادر إلى تفريق حقيقة أساسية تنحصر فى أن لحظات الرضى تكون دائماً حبلية بأجنة اللارضى، فالإنسان عندما يبلغ إلى الهدف الذى يشده يستشعر الرضى (سيان كان رضى الإشباع Satisfaction عندما يكون الهدف جزئياً أو كان رضى المسرة Gratification الذى يتحقق بالبلوغ إلى الهدف الكلى تحقيقاً لقيمة الذات والإمكانات) ولكن حالة الرضى الذى يستشعره الفرد بالبلوغ إلى هدفه لا يمكن أن تدوم، فهي لا تلبث حتى تلد نقيضها حالة من اللارضى تشبك الفرد فى سلوك حديد سعى إلى هدف جديد. وهكذا تعنى الحياة السرية تتابعاً من اللارضى بتوتراته إلى لحظات الرضى بخفضها للتوترات قبل أن تنخفض عن نقيضها حالة من اللارضى رضى تدفع الفرد بتوترها إلى سلوك جديد يتصاعد فيه التوتر اللاذ ويتصاعد حتى يبلغ الهدف فتكون الدروة حالة عابرة من الرضى، من اللذة الخالصة التى تلوهج فى لحظات ليس غير، ثم تنطوى فتفسح المسرح لحالة من اللارضى، لحالة من التوتر تعمل الحياة فى سلوك حديد وإلى هدف جديد، وهكذا دور نوقف عن طريق التقدم والسيروية فى محاولات متصلة لإثراء الماهية وتعدد المصير، فالرضى هو الحالة من الدافعية التى يعيشها الكائن توتراً لاذ فى طريقه الذى يكون بتحقيقه لحظات من الرضى من اللذة الخالصة من الصياح العبر للتوتر والتى لا تلبث حتى تلد نقيضها استهلالاً لحالة جديدة من اللارضى، من التوتر، من الدافعية الجديدة لتمضى بالكائن فى سلوك جديد وتوتر لاذ جديد إلى هدف جديد. فالرضى توتر لاذ يبلغ ذروته وعدمه فى اللحظة الختامية، لحظة الرضى العابر بلذته الخالصة وخفضه العابر للتوتر. ذلك هو الرضى الذى ينتمى إلى غرائز الحياة، إلى اشتهاى الاستثارة بينما ينتمى رضى اللحظة الختامية لذته الخالصة عديمة التوتر إلى غرائز الموت.

ديالكتيكية الحياة والموت وذلك فى مسايرة منه لمبدأ الاقتصاد فى العلم وللتغير الذى يشكل اللب الصميمى للحياة. ولكن مخير لم يكمل تصحيحه هذا إلا فى نهاية مقدمته لكتابه عن الذاتية والموضوعية فى علم النفس سنة ١٩٨٠ الناشر - سعيد رأفت - فلنستمع إلى ما جاء به تكملة لمفهومه الجديد عن التوافق.

فإيقاع التغير المتزايد أبداً (١) شرع يفرص على الحياة الواحدة للفرد الواحد كثرة من التغيرات المتلاحقة ترغماً على الانتقال من المفهوم الإنسانى للتوافق Ad-justment إلى المفهوم الدينامى حقا (والذى يتناسب وحده مع ما بلغ إليه إيقاع التغير اليوم) ونعنى القابلية للتوافق , Adaptability

هذا من ناحية ومن ناحية أخرى فإن علماء النفس كانوا وما يزالون يجمعون على النظر إلى خفض التوتر بحسابه المبدأ التفسيري للسلوك. وقد صححنا ذلك الوضع عندما أوضحنا انتماء خفض التوتر إلى غرائز الموت طالما أن الحالة القصوى لخفض التوتر هى خفض توتر الحياة ذاتها أى الموت. فصميم الحياة توتر وصراع ومن ثم فإذا كنا قد نسبنا خفض التوتر إلى غرائز الموت يكون علينا فى مسايرة للمعقولة أن ننسب اشتهاء المثير Adient Motivation إلى غرائز الحياة. صحيح أن دياكتيكية الوجود البشرى تفترض وجود النقيضين معا ومن ثم تستتبع أن تكون غرائز الحياة وغرائز الموت فعالين معا وفى نفس الوقت. ولكن بمقدار ما يتوهج التوتر تكون غرائز الحياة من حيث المبدأ هى الفعالة. ويقدر ما ينطفئ التوتر تكون الغرائز من حيث المبدأ هى الفعالة. ومن هنا كانت منافحتنا عن اشتهاء المثير (٢) على أنه المبدأ الأساسى لغرائز الحياة.

بذلك نكون قد قلبنا المنظور الفرويدى وغير الفرويدى رأسا على عقب، فلم تعد غرائز الحياة تستهدف خفض التوتر والمحافظة على الحياة والمواقف المألوفة بل على

(١) صدمة المستقبل ترجمة محمد على ناصف - النهضة بالفجالة - انظر أيضا الطبعة الثانية فى سيكولوجية الحب الأنجلو.

(٢) فى رسالة سيكولوجية الحب الفصل الثانى كشفا عن الطبيعة الصميمة لظاهرة الحب ليست غير هذا التوتر اللاذ وهذا التطلع إلى ، وربما يكون الحب هو أقصى مظاهر الكائن البشرى إقبالا على إيماننا فى ارتباطها بالحياة.

النقيض من ذلك تماماً فإن المحافظة على الحياة بالمعنى الحرفي الدقيق للكلمة إنما هي وقوف بالحياة، ومتى توقفت الحياة عن المضي فلن تكون حياة بل يكون الموت. صميم الحياة إذن هو التوتر هو الصراع هو التحرك ابداً إلى الجديد، هو المخاطرة بالحياة للمحافظة حقاً على الحياة بإثرائها سعياً إلى الجديد لا الاحتماء في المألوف.

خلاصة ما سبق أن مفهوم التوافق ينطوي بالضرورة على مخاطرة بالحياة (١) وذلك إلى الحد الذي يحتم على الشخص المتوافق أن يكون دائماً على استعداد من حيث المبدأ وعندما ترغمه الظروف، على أن يضحي بحياته (حتى وإن يكن ذلك ممارسة للجريمة أو تخلصاً من الحياة بالانتحار (٢)) فعندما تصل الظروف البيئية في قسوتها إلى الحد الذي يهدد قيمة الذات بشكل خطير ينبغي على المتوافق أن يكون على استعداد للمخاطرة بالحياة ذاتها دون تردد على النحو الذي يظهر في سير العظماء من القادة والمفكرين. ذلك أيضاً ما يحدث طواعية من أفراد الشعب عندما يكون للوطن مهدداً بعدوان واحتلال يطيح بقيمة ذواتهم ويأرضهم وعرضهم، ومن هنا فإن الشعوب التي يغلب عليها التوافق لا تستسلم في سلبية إلى كل ألوان الظلم أو الإجحاف من حكامهم بل تتحرك نائرة في مخاطرة بالحياة لتعيد للحياة قيمتها ومعناها ومن يصدق القول الشائع (اطلب الموت توهب لك الحياة) فلا حياة بمعنى الكلمة ولا توافق دون ما

(١) تبدو الأهمية القصوى للمخاطرة منذ الطفولة المبكرة. وقد أشرنا من قبل إلى ولع الأطفال جميعاً في سن باكراً بتلك اللعبة الخطرة حيث يثقفهم الآباء إلى أعلى في الهواء ليتلقفهم قبل الوقوع على الأرض. وتصيف هنا قيام قصص الأطفال للناجمة عن عنصر المخاطرة (الفولة في حواديت الشاطر حسن وقصص الجنيات ومنامرات السنباد ومخاطر الكشف الجديدة والبحث عن الكنز) وكذلك قصص أرسين لوبين، هولمز والأفلام التي تقوم على الإثارة والأنفاس اللاهثة المقطوعة.

هذا إلى قيام الصحافة على الإثارة ومباريات الأهل والزمالك .. الخ. وإذا كان كل ممنوع مرغوب كان على المخاطرة أن تكون المعبر بين الرغبة وتحقيقها. فهدف السلوك لا يمكن أن يكون بحال مجرد خفض للتوتر بل هو أساس هذا التوتر الذي يدفع بالحياة قدماً إلى الأمام عبر المخاطرة. فهدف الحياة هو تحقيق الذات والإمكانات ويترتب على ذلك بصفة ثانوية إشباع الحاجات والخفض المابر الوقفي للتوترات.

(٢) انظر الأخبار العدد ٨٥٤٣ الموافق ٣١/١٠/١٩٧٩ ص ٩ - حديث عن انتحار الأديباء.

استهانة بالموت. وهكذا فإن المحافظة على الحياة لا يمكن أن تكون إلا عبر المخاطرة بالحياة اشتهاً للمثير وسعياً وراء التوترات التى لا يكاد يبلغ بها الكائن البشرى إلى الانطفاء حتى ينبعث غيرها فغيرها سعياً وراء الجديد على طريق التقدم والصلورية، وهكذا تنطق الحياة ذاتها فيبلغ خفض التوتر ذروته عدماً، تنقص معه كل محافظة على الحياة وكل مخاطرة بالحياة جميعاً.

ولكن إذا كانت الحياة فى صميمها مخاطرة بالحياة وسعياً وراء التوترات نبتعتها لنصارعها صراع الموت بالحياة، أو قل نقوم بتوليدها حتى يمتلئ الكأس ثم نناضل لنجهز عليها مما يتيح لنا المزيد والمزيد من الازدهار، أقلًا يكون فى ما ينطوى على نتائج جد خطيرة بالنسبة إلى المجتمعات الرأسمالية فى مواجهة المجتمعات الاشتراكية، بلى فالإنسان وإن كان يحتاج إلى أحاسيس الأمن إلا أنه عندما تزيد هذه الأحاسيس على حد أمثل Optimal بعينه فإنها تذهب بفرض المخاطرة التى تلد كل جديد وكل تقدم؛ وعندئذ يستحيل أن يكون الإنسان من حيث هو إنسان ذلك الخالق الصغير Deminрге الذى خلقه الله على شاكلته. ومن هنا تبدو أهمية الحل الثالث الذى نادى به دييجول والذى يتيح توازناً ما بين الطمأنينة والمخاطرة. ولكننا هاهنا نخطو خطوة أخرى إلى الأمام. كان فرويد فى تفسيره للمسالك السوية يستعين بمبدأ الثبات، بمبدأ اللذة - الألم وأخيراً بمبدأ الواقع. أما بالنسبة إلى المسالك غير التكيفية ونعنى الباثولوجية فقد خرج علينا (١) بمبدأ آخر هو قهر التكرار، معنى هذا أن المبدأ التفسيري

(١) كان فرويد فى البداية يفسر المسالك غير التكيفية بنفس المبدأ التفسيري للمسالك السوية ويعنى خفض التوتر. وفى حالة المسالك السوية يتحقق خفض التوتر بشكل يبنى على قيمة الذات ووحداتها. بينما لا يتحقق خفض التوتر فى حالة المسالك غير التكيفية إلا بشكل حزنى وعلى حساب قيمة الذات ووحدتها. ولكن هذه المسالك عديمة التكيف لا تتدرج مع الوقت إلى خفض التوتر بشكل مكتمل بل تنابع تكراراً لهذا التوتر ومن هنا خرج فرويد علينا بمبدأ قهر التكرار الذى هو مجرد وصف لما يحدث تماماً كما كان عليه الحال فى سيكولوجية الملكات فى القرن التاسع عشر. ويرى محيبر أن فرويد بذلك نكس على عقبيه متراحاً عن مبدأ المجانسة ومبدأ الاقتصاد فى العلم، مما كان متحققاً وإن يكن بشكل خاطئ؛ عندما كان يرد المسالك السوية وغير السوية جميعاً إلى مبدأ تفسيري واحد هو خفض التوتر.

للمسالك السوية غير المبدأ التفسيري للمسالك غير السوية، مما يتناقض مع مبدأ المجانسة للمنهج الجاليلي في تناول الوقائع. صحيح أن فرويد قد أخذ جزئياً بمفهوم السلسلة عندما رفض اعتبار السوية واللاسوية عالمين منفصلين ومتقاربين تماماً منافحاً عن أن الاختلاف بينهما ليس غير اختلاف في الدرجة والشدة، ولكنه لم يستطع أن يمتنع إلى نهاية الشوط، ومن هنا أقام للمسالك السوية مبدأ تفسيرياً غير المسالك اللاسوية. بذلك يكون فرويد قد نكس على عقبيه إلى مفاهيم الغلات والأصناف الأرسطالية.

وما نتقدم به نحن ها هنا يحقق مبدأ الاقتصاد في العلم ومن ثم يضع في اعتباره مبدأ المجانسة في المنهج الجاليلي. اشتهاه المثير هو المبدأ التفسيري لكل مسالك الحياة السوية منها واللاسوية وكل ما هنالك من اختلاف هو تباين الانظام الذى يتخذه المبدأ في الحالتين. ففي الحالة السوية يمتنع اشتهاه المثير في المسار الصحيح لديالكتيكية الوجود البشرى بحيث يرتفع التوتر ويرتفع حتى يبلغ ذروته في إشباع يحقق عدمه عبر خفض وقتي للتوتر، ثم لا تلبث الحياة حتى تتوهج من جديد بالتوتر الذى يصاعد ويصاعد حتى يبلغ ذروته وعندها يفسح المسرح لتوهج توتر جدد وهكذا في غير توقف على طريق التقدم والصيرورة. أما في حالة اللاسوية فإن ديالكتيكية الوجود البشرى تعطل إن جاز القول بحيث يصاعد التوتر ويصاعد دون أن يكون بلوغه إلى الذروة، إلى عدمه فيتواصل التوتر احتراقاً إن جاز القول إلى غير نهاية. كل شئ يبدو هنا وكأن غرائز الموت قد استبدت بالمسرح وسخرت لحمايتها توترات الحياة ومن ثم تكون الصبغة الأليمة لهذه التوترات التى لا تمتنع في دورات تنخلق بين الحين والحين في وقفات وفتية من الخفض العارض للتوتر، بل تدور في حلقة مفرغة تحبس الكائن البشرى داخل نفسه فتشده يوماً بعد يوم إلى سكون العدم. وبلغة أخرى يمكن القول بأنه في الحالة الأولى يرتفع توتر الرغبة ويرتفع حتى يبلغ الذروة في اللحظة الخنافية بالإشباع الذى يخفضه فيفسح المسرح لتوتر رغبة جديدة. كل ذلك دون أن يكون هناك ما يعترض مضى التوتر إلى ذروته وعدمه، أما في الحالة الثانية فإن توتر الرغبة لا يكاد يرتفع حتى تعترضه معوقات من أحاسيس القلق

أو الذنب وما يلحق بذلك من عقوبة الذات وما إلى ذلك مما يسد على التوتر مساره ويرغم الكائن على أن يدور فى حلقة مفرغة بين رغباته ومعوقاته على النحو الذى أوضحناه فى الفصل السادس من : المدخل إلى الصحة النفسية (الطبعة الثالثة - ص ١٥٧ - ١٦١).

من الشخصية إلى صياغة السلوك

سبق أن رأينا أن تعريف الشخصية شأنه شأن تعريف السلوك ليس غير ترجمة للمفهومين الأساسيين فى علم النفس ونعنى الدينامية والوظيفية - فالشخصية هى هذه الجشطلت، هى هذا الانتظام الدينامى الكلى داخل الفرد لانتظاماته الفرعية (النفسية الفسيولوجية معاً) بينما السلوك هو هذه الجشطلت، هذا الانتظام الدينامى الكلى لكل عمليات الفرد الرمزية منها والمادية على السواء. وإذا كانت الشخصية من حيث هى انتظام دينامى كلى لكل أجهزة الفرد النفسية والفسيولوجية تقوم بتحديد توافقاته الأصلية مع بيئته، فإن السلوك من حيث هو انتظام دينامى كلى لعمليات الفرد الرمزية والمادية هو الذى يتيح للفرد فى الموقف تحقيق إمكاناته وخفض توتراته، هذه التى تدفعه إلى الحركة بتهديدها لتكامله إلى اتزانه. فوظيفة الشخصية هى تحقيق توافقات الفرد الأصلية مع بيئته. وإذا كانت الأصالة تعنى الطابع الفريد المتميز لتوافق كل فرد فإنها لا تنطوى بالضرورة على الإيجابية والخبرة والذين يخصصان وحدهما الإنسان بما هو إنسان، ولكن هاتين الخاصيتين تظهران بصراحة فى تعريف السلوك البشرى وذلك بفضل ما كان من إضافة جولدمشتين لوظيفة تحقيق الإمكانيات سابقة على وظيفة خفض التوترات ففى تحقيق الإمكانيات ما ينطوى بالضرورة على الإيجابية، هذه التى تستطيع وحدها أن تنمض عن الجديد.

وإذا كان علم النفس الاجتماعى فى حديثه عن معنويات الجماعة يطعننا ضرورة الأهداف الإيجابية للمعنوية العالية. فإن هذه الحقيقة تصدق وبدرجة أعظم على الفرد. هذا الذى يعتبره لاجاش نوعاً من الجماعة بالفعل. ففى «المدخل إلى علم النفس الاجتماعى» الطبعة الثانية نقرأ ص ٨١ وتحت عنوان «العوامل المحددة للروح المعنوية، ما يلى:

١ - ضرورة الدافع الإيجابي للروح المعنوية العالية:

ونعنى بذلك الهدف الإيجابي الإنشائي في معارضة للهدف السلبي الذي يقتصر على دفعات الهجمات الخارجية وإزالة التوترات الداخلية. فلئن كان للدافع السلبي أهميته فهو لا يكفي مع ذلك لدعم الروح المعنوية، إذ لابد لذلك من دافع إيجابي. وفي هذا ما يرينا الشبه القائم بين الجماعة كوحدة والشخصية الفردية كوحدة. فالفرد لا يقف في سلوكه عند خفض التوتر اللهم إلا أن يكون غير مكتمل النضج أو مريضاً أو متعباً أو خاضعاً لظروف مقيدة. أما فيما عدا ذلك فقد أبان جولداشتين أن أهم ما يخص السلوك الإنساني ينحصر في قدرته على الخلق والإبداع لتحقيق الذات والإمكانات.

٢ - ضرورة إرضاء الحاجات الثانوية عند الأفراد للروح المعنوية العالية:

ونعنى بذلك حاجة الفرد إلى التعبير عن تلقائياته واعتراف الغير به وتقديرهم له. فإن عدم إرضاء هذه الحاجات يكون بمثابة عامل سلبي لمعنوية الجماعة. أما إرضاء الحاجات الأساسية فأمر بدمي.

٣ - ضرورة الشعور بالطراد النظم.

٤ - ضرورة تتاسب مستوى التطلع مع الإمكانيات ومستوى النجاح السابق.

٥ - ضرورة تضاعف المنظور الزمني.

ويتضح من هذا كله أن الإيجابية بما يمكن أن تتمخض عنه من جديد هي التي تشكل صميم كيان الإنسان الفرد على مستوى الحياة الفردية أو في الصور المختلفة للجماعات البشرية، فبغير هذه الإيجابية يستحيل على الحياة أن تواصل تقدمها وصيرورتها ومن ثم يستحيل عليها أن تكون.

وهذه الإيجابية (١) في كل صورها تدخل ضمن الوظائف الأساسية لجهاز

(١) ينهب مخيمر إلى أن العدوانية مرادفة لطاقت الحياة عند الفرد ومن ثم نخدم غرائز الموت والحياة جميعاً. وليست الإيجابية في كل صورها شأنها شأن الجنسية غير تعبير عن المظاهر السوية التي تتخذها العدوانية عندما تكون في خدمة غرائز الحياة، ومن هنا يعرف مخيمر العدوانية كما يلي:

الأنا ونحن نعلم أن جهاز الأنا هو مملكة مبدأ الواقع .

فالأنا هى التى تضطلع بتحقيق النوافق بين الفرد والعالم الخارجى ، وداخل الفرد بين حاجاته المتصارعة . وكما تطلع إلى ذلك تضطلع الأنا بتنظيم الوصول إلى الشعور والسماع بالتعبير الحركى فهى تحكم فيما ينبغى إدراكه أو فعله . وكذلك تضطلع الأنا بتوجيه الأنشطة وجنولتها تبعا لأهميتها . وتعديل مستوى التطلع بما يتفق مع الإمكانيات الفعلية .

والأنا فى هذا كله تسعى أساسا إلى تحقيق الذات والإمكانات ، فليس خفض للتوترات فى رأى مخيم بهدف أساسى بل هو مجرد نتيجة ثانوية تترتب على إسباغ الحاجات تحقيقا للذات والإمكانات . ولعل أعظم ما تملكه الأنا من وسائل القدرة على التفكير مما يفترض القدرة على تأجيل الاستجابات (أى التسامح تجاه التوترات بعيدا عن الاندفاعية) وتوقع النتائج المقبلة للسلوك .

فالفكر نوع من التجريب العقلى يبلغ إليه الكائن البشرى للنضج الذى يتيح تربية الغرائز بانتقالها من مبدأ اللذة إلى مبدأ الواقع . وعندما كان الكبت هو الأسلوب الوحيد الممكن للأنا الضعيفة الطفلية تكون مع النضج إمكانية الأنا على المواجهة واتخاذ القرار الملائم والقيام بالفعل الموجه .

ولكن الأنا فى اصطلاحها بوظائفها المختلفة تتعرض لضغوط الهى والأنا العليا

— (عندما ننظر إلى الوجود البشرى على أنه ذلك النسيج الفريد من الديالكتيكية غرائز الحياة والموت سيان كانت طاقتها(*) موضوعية أو فرجسية ، سادية أو ملازوشية ، تكون العدوانية هى هذه الطاقة التى تعدم فى الحالات السوية غرائز الموت بشكل غير مباشر بمعنى أن تكون فى خدمة غرائز الحياة إيجابية أو تركيدا للذات تدميرا مشروعا للمعوقات من الآخرين والأشياء أو / عدوانية شبقية وإنجابا أو / وبناء يبلغ حد الابتكار على المستوى الفردى ويتخذ صورة القيادة فى المواقف الاجتماعية ، لتتأدى بها تدريجيا إلى التدمير والعدم ، بينما تخدم فى الحالات غير السوية غرائز الموت بشكل أكثر مباشرة تدميرا عاجلا ومباشرا للذات أو عبر للتدمير غير المشروع للآخرين والأشياء) .

(*) يبنى فهم ذلك ضمن إطار النهج الجائلى فى تناول الوقائع هذا الذى يقرم على مفاهيم السلسلية والمتصل الواحد الذى يعتبر السلوك محصلة للصراع بين المنهج للصائر عن فطرية الفرد والمنهجيات البيلية القائمة فى الحقل .

مما قد يرغمها على العمل في اتجاه غير ملائم أو يكفها عن العمل، هنا تظهر
الضرورة الحيوية للتمييز بين ما تكون عليه الأنا من حيث الاقتصاديات النفسية في
حالة السوية، وما تكون عليه في حالة اللاسوية.

فالأنا السوية ثرية من حيث الاقتصاديات النفسية تملك تحت تصرفها كميات
كبيرة من الطاقة (نظرا لضالة الكميات المضنية من الطاقة في التثبيات على أهداف
وموضوعات طفلية).

ومن هنا نستمتع الأنا السوية بهامش فسيح من الحرية في مواجهة الهى والأنا
العليا على أرضية من إمكانات الواقع ومحدداته، ويكون بوسعها أن تتخذ من القرارات
أو الأفعال ما تراه مناسباً تلزم به في سير الجهازين الآخرين. أما في حالة اللاسوية
فإن الأنا تكون نتيجة للكميات الهائلة من الطاقة المضنية في التثبيات، على الأهداف
والموضوعات الطفلية، مسرفة في فقرها ومن ثم في ضعفها فلا تدعم بهامش من
الحرية في مواجهة الأنا العليا والهى، فالنضج لم يكتب لها أن تتحرر من الضغوط
البيولوجية للهى والضغوط الأخلاقية الاجتماعية للأنا العليا ومن ثم تظل كما كانت في
طفولتها عاجزة عن المواجهة والتفكير عن روية.

وتلخيصاً لكل ما سبق نقرر بأن الهدف الأساسى للشخصية إنما ينحصر في
تحقيق الذات والإمكانات بكل ما ينطوى عليه ذلك من إيجابية يمكن أن تتمخض عن
الجديد بينما يكون خفض التوتر مجرد نتيجة ثانوية تترتب على ذلك ووقفة راحة تتيح
للشخصية أن تتابع مسالكها مسارا يرضى بها قدما قدما على طريق التقدم
والصيرورة. والأنا السوية وحدها هي التي تقدر على ذلك بينما تظل الأنا غير السوية
طفلية بضعفها وعجزها عن المواجهة، تدور حول نفسها إن جاز القول توصل
بحاضرها بماضيها، إنها تدرك الحاضر من خلال الماضي ومن ثم تبدو لها حاجتها
العالية ضمن منطق ماضيها شيئا خطرا، فتنتقل دفاعات الأنا تسد عليها بالقلق أو
أحاسيس للذنب كل سبيل إلى الإشباع وبذلك ينحبس الفرد بين حاجاته ومعوقاته لا
يستطيع مضيا إلى الأمام لا تحقيقا لذاته وإمكاناته ولا للراحة الوقتية العابرة عبر
الخفض العابر لتوتراته مع كل إشباع، وسوف نقوم بتفصيل الأمر كله على النحو
التالى:

١ - بداية السلوك :

المصدر الأخير للحفز فى نظرية التحليل النفسى هو الغرائز التى يعيشها الإنسان فى صورة حوافز أو حفزات غريزية وقد شكلتها عملية التطبيع الاجتماعى وفقا للثقافة المجتمع وشكلتها الخبرة الفردية الخاصة بكل فرد. فالغرائز وإن كانت هى هى عند كل الناس، وهى هى عند بعض الناس تبعا للثقافات المختلفة، فهى عند كل فرد تختلف عنها عن كل الناس. وعليه فدوافع الشخصية - أى حفزاتها - حوافزها أو حاجاتها أو رغباتها هى البداية الحقيقية للسلوك، والدافع هو حالة من التفكير قوامها توتر يحفز الكائن إلى هدف بعينه بالبلوغ إليهما خفض عارض لهذا التوتر يفسح المسرح لتوتر جديد وهكذا.

وتكبدى الغرائز فى صورتين هما الحاجات والانفعالات:

والحاجات تتباين تباينا كبيرا فى طبيعتها وشدتها بل وفى أهميتها النسبية عند كل فرد وهناك كما نعلم حاجات فسيولوجية أولية وهناك حاجات نفسية اجتماعية من قبيل الحاجة إلى الأمن، والحاجة إلى الحب، والحاجة إلى التعبير، والحاجة إلى المعرفة، والحاجة إلى الحرية، وكل هذه الحاجات الثانوية يصدق عليها ما سبق أن رأينا بالنسبة إلى المعنوية العالية للجماعة فأهميتها حاسمة بالنسبة إلى الإنسان بما هو إنسان. وكلما كانت الحاجة أقل ضرورة لبقاء الكائن الحى، بعدت عن الجمود والضغط والإلحاح، فالحاجة الجنسية أكثر مرونة من الحاجة إلى التنفس أو الطعام.

وظهور الحاجات تصعبه لون من الانفعال يتفاوت بين اللذة والألم تبعا لما تتوقعه الأنا من إشباع أو إحباط. فالحاجة إلى الأمن يصحبها انفعال القلق، والحاجة إلى الشعور بالبراءة وقيمة الذات يصحبها انفعال القلق الخلقى من إثم أو اشمئزاز أو خزي. وهاتان الحاجتان بانفعالاتهما المصاحبة تشكلان بواعث الدفاع ومن ثم السبيل إلى اللاسوية. فهما أساس دفاعات الأنا.

٢ - صياغة السلوك :

تتخصص صياغة السلوك فى شعور الفرد بالحاجة واكتشاف الوسائل والموضوعات إلى الهدف الذى ينشده ويدخل هذا كله ضمن اختصاصات الأنا كما رأينا - واكتشاف الأنا للوسائل والموضوعات التى تحقق البلوغ إلى الهدف مسألة

يتناولها علم النفس العام تحت عناوين العادة للمواقف المألوفة والمرونة العقلية والذكاء للمواقف الجديدة، بينما يتناولها التحليل النفسي تحت عناوين السوية واللاسوية من حيث إن الأولى هي مرونة الشخصية وحريتها بينما الثانية جمودها للتثبيتات الطفلية، وليس التفكير عن روية من حيث هو نجرب عقلى يقوم على تأجيل الاستجابة وتوقع النتائج المقبلة غير الصورة التى تتخذها مرونة الشخصية وحريتها إزاء الهى والأنا العليا. ففى حالة اللاسوية تكون الأنا عاجزة عن ممارسة التفكير عن روية لأنها عاجزة عن التحرر النسبى من متطلبات البيئة على نحو ما تبدو متطلبات وضغوطا للهى والأنا العليا. ولما كان اختيار الأهداف والوسائل والموضوعات مسألة تبعد عن الجمود الغريزى فإن الاختيار يظل مفتوحا من حيث المبدأ لا تستطيعه إلا الأنا السوية.

(أ) ففى حالة السوية: تتحدد الأهداف بالرجوع إلى الواقع الداخلى والواقع الخارجى ثم تقوم الأنا باختيار الموضوع المناسب الذى يحقق البلوغ للهدف أو الموضوعات البديلة ثم تحدد الوسائل للبلوغ إلى ذلك ومن ثم بشرع فى السلوك أو فى سلسلة من المسالك يتصاعد خلالها التوتر لذا حتى يبلغ اللحظة الختامية بلوغا إلى هدف من الأهداف الجزئية (رضا الإشباع - Sat isfaction) أو بلوغا إلى هدف كلى يتيح تحقيق الذات والإمكانات (رضا المسرة - Gratification) وفى الحالتين يكون الخفض الوقى للتوتر من حيث هو لذة خالصة بمثابة وقفة راحة تتعبأ بعدها الطاقة من جديد مضيا على الطريق إلى الهدف الكلى، ومن ثم مضيا متصلا على طريق التقدم والصيرورة إثراء للماهية فى محاولات لتحديد المصير. ففى حالة السوية يتطور السلوك فى اتجاه الإشباع تحقيقا للذات والإمكانات ويتتابع توترا لذا يتصاعد فى كرىشدو، فى إيقاع مطرد الزيادة يبلغ ذروته وعدمه فى اللحظة الختامية.

(ب) أما فى حالة اللاسوية: فتكون حرية الأنا معوقة عن الاختيار بتثبيت على هدف طفلى (وموضوع طفلى)، هذا إلى أن موضوع التثبيت يكون قد عانى الاستدخال مما يتمخض عن تشويه فى إدراك الموضوعات الواقعية.

ومن ثم تكون الأنا عاجزة عن أن تتجه إلى هدف راشد سوى وموضوع راشد حقيقى (مثل عقوبة الذات فى حالة المازوشية المعنوية) ففى حالة اللاسوية لا يطور السلوك فى اتجاه الإشباع بل فى اتجاه الدفاع ومن ثم يقتابع توترا أليما يدور فى حلقة مفرغة ما بين الحاجات والمعوقات فظهور الحاجة هنا يكون بسبب التثبيت مصحوبا بانفعالات أليمة (قلق - إثم ... الخ)، وهذه الانفعالات الأليمة تعوق تطور الحاجة وتسد عليها كل سبيل. وضد هذه الانفعالات الأليمة والحاجات الغريزية المثيرة لهذه الانفعالات تستعين الأنا بصورية آلية لا شعرية بميكانيزماتها الدفاعية، هنا لا يكون السلوك نزلياً مطرداً من التوتر اللاذ بل يقتصر على التوتر بعيداً عن كل لذة يمكن أن تلتج من توقع البلوغ للهدف والاقتراب منه بالتدريج، فتوتر الحاجة يصطدم بالتوتر الأليم للقلق أو الإثم وتصارع الدفاعات لتسد على الحفرة طريقها مما يتمخض فى العادة عن محصلة تلخذ صورة الأعراض المرضية.

وبلغة أخرى يمكن القول بأن الأنا تتعجل فى هذه الحالة خفض التوتر لطرد ما للانفعالات الأليمة والحفيزات الخطرة خارج الأنا وفصلها عن الأنا، وذلك هو الأثر التفكيكى للدفاعات، وعملية التوافق هذه فادحة الثمن، فلا بد من استمرارها أو تكرارها وعندئذ فإن الحفيزات المكبوتة أو الانفعالات المكبوتة تنسل فى صورة اشتقاقية إلى التفكير والسلوك ومن ثم فى صورة محرفة لا تتعرف عليها الأنا كما فى الأحلام والأعراض المرضية، ولكى ينبغى التمييز بين ميكانيزمات الدفاع الفاجحة وميكانيزمات الدفاع الفاشلة، فالأولى تنهى الدفاع مثل الانفصال عن الكائن المحبوب فى حالة الحداد ومثل الإغلاء حيث الإفراغ مستمر بلا تعويق وإن اتجه إلى هدف اجتماعى غير غريزى ومقبول كما فى تصعيد الجنسية المثلية إلى صداقة وتصعيد الحفيزات السادية عند الجراح وتصعيد الحفيزات الفمية عند المغنى وكذلك عندما يألف الإنسان أنماطاً من المواقف كانت تبعث فى البداية على الدفاع، أما ميكانيزمات الدفاع الفاشلة فتتطلب إتفاقاً متصلاً فى الطاقة إذ تقوم على تواصل الدفاع ومن ثم تنتهى إلى

إفقار الشخصية، الأمر الذى يقترب بها من لوحة العصاب العقلى سيان كان فى صورة ما يسمى بالعصاب القلق أو فى صورة النيوراستينا.

٣ - النتائج الثانوية للسلوك :

رأينا أن الهدف الأساسى للسلوك هو إشباع الحاجات تحقيقا للذات وللإمكانات، فإذا ما تعذر ذلك يقدو الهدف هو الدفاع بلوغا إلى توافق نكوصى يخفض التوتر بصورة جزئية وإن يكن على حساب قيمة الشخصية وروحيتها. ويمكن اعتبار التوتر فى حالة السوية بمثابة نتيجة ثانوية تترتب على تحقيق الذات والإمكانات بينما يكون خفض التوتر الهدف الأساسى فى حالة اللاسوية، وتوجد نتائج أخرى ثانوية تترتب على السلوك من صياغة الشخصية وتكوين جهاز العادات مما يلهم إلى التشكيل الذاتى *Auto-plastic*. وهناك نتائج أخرى للسلوك تتخطى بتأثيراتها حدود الذات إلى البيئة والعالم مما يعرف بالتشكيل البيئى *Allo-plastic* فالسلوك يستثير عند الآخرين استجابات مكملة تتخذها صورة الانطباعات أو الأفعال، فتكرار انماط بعينها من السلوك يمكن أحيانا أن يودى إلى تكرار أحداث متشابهة بشكل لا يصدق. وهذا التكرار للأحداث التى تكاد تكون متطابقة والتى تكون تمعة يعرف (بعصاب القدر) من ذلك الفنان الذى وجد نفسه مرتين ينتزع الزوجة من بين أحصان زوجها ليقترن بها. كل ذلك يمكن تلخيصه فى أن الأحداث تشبه الأفراد، وهناك بالطبع نتائج السلوك بمعنى ما يتمخض عن السلوك من أعمال خارجية فليس من شئ يودى إلى النجاح مثلا أكثر من النجاح، البطولة أو الجريمة تضع صاحبها فى موقف اجتماعى محدد إلى حد بعيد، هذا إلى أن الأعمال العلمية والأدبية والفنية تنعكس كلها على الشخص فى إحالة مبادلة.

فالشخصية وإن قامت بتحديد السلوك، فإن السلوك بتفاجاته يسهم فى تعديل الشخصية. فكلما اقتدرت الشخصية على مواجهة المواقف الخارجية بنجاح زادت وحدتها، وكلما زادت وحدتها ازدادت قدرتها على مواجهة المواقف الخارجية وهكذا فى إحالة مبادلة ما بين الشخصية ومساكنها.

النظرية السلوكية

ظهرت المدرسة السلوكية عام ١٩١٣ على يدى واطسن فى أمريكا، وكان ظهورها بمثابة رد فعل لعلم نفس القرن التاسع عشر الذى كان يدرس الظواهر الشعورية وفى نفس الوقت كامتداد طبيعى لعلم نفس المنعكسات التشريطية الذى ظهر فى روسيا فى نهاية القرن التاسع عشر على يدى بافلوف، وبختريف.

ومعنى هذا أن سلوكية واطسن تستند إلى نزعة مادية واضحة فى علمانياتها، وعلميتها الظاهرية، مما يجعله يرفض الاعتراف بصلاحية الظواهر الشعورية للدراسة العلمية وذلك بحجة استحالتها على المنهج العلمى الوحيد فى رأيه (القياس والتجريب) وكأن واطسن كان يخشى من أن التسليم بعلمية هذه الظواهر الشعورية يمكن أن يفتح الباب عريضا أمام الفلسفة المثالية بحيث تدعى «جان دارك» أو غيرها ما يشاء الله لها أن تدعيه. لقد استعار واطسن من العلوم الطبيعية منهجها وراح يبحث له عن موضوع يناسبه فى علم النفس، ومن هنا اقتصر على المسالك الخارجية الصريحة والعمليات الفسيولوجية، بينما كان يتحتم عليه أن ينطلق من الإنسان الذى هو موضوع علم النفس ويبحث له عن المنهج الذى يناسبه.

ولم يقتصر واطسن فى ماديته «العلمية» على استبعاد الظواهر الشعورية وعلى إقحام المنهج التجريبي منهجا لدراسة الإنسان بل اعتبر الفرد والسلوك مجرد نتاج للتعلم (الاكتساب) دون أن يكون للفطرة أو الوراثة من أثر فى ذلك ومن هنا فإن عبارته الشهيرة أعطى عشرة من الأطفال أصنع لك منهم ما تريد. كأن الأمر فى نظره يقتصر على إقامة بعض التشريطات تبعا للمهنة المطلوبة. فلم يكن الفرد عند واطسن أكثر من حاصل جمع لمجموعة من العادات، ولم تكن العادة غير سلسلة من المنعكسات التشريطية حيث تعمل نهاية كل منعكس كمثير يطلق المنعكس الذى يليه، وهكذا يتتابع السلوك مجرد تتابع آلى لعدد من المنعكسات التشريطية، ولم يكن الفرد فى هذا كله يختلف عن لعبة البهلوان التى تأتى لكل حركتها طامعا قمنا بتشغيل الزمبرك. بذلك كانت سلوكية واطسن ميكانيكية ذرانية إضافية بنكر الدينامية إنكارها للوظيفية.

وقد كان على السلوكية أن تنتظر كلنتور وطلمان لتعترف بالدينامية والوظيفية كما كان عليها أن تتبين استحالة السلوك بغير دافع (وإن الدافع ليس غير توتر يعيشه الفرد كخبرة شعورية) وذلك قبل أن تعترف بالظواهر الشعورية جنباً إلى جنب مع ما كان يقول به واطسن من مسالك خارجية وعمليات فسيولوجية. بذلك كانت سلوكية واطسن ذرأية (ضد دينامية) وميكانيكية (ضد وظيفية) وكانت بذلك ابتعاً في القرن العشرين لتلك الذرأية الميكانيكية التي كانت تقسم بها النظرية الترابطية، بل وأضفت سلوكية واطسن مزيداً من الجمود على الذرأية والميكانيكية بنوعيتها الشينية -Choisme التي تعامل الإنسان معاملة (أشياء الطبيعة)، بل ولا تدرس منه غير مثل هذه الأشياء (مسالك خارجية صريحة وعمليات فسيولوجية)، بينما كانت الذرأية والميكانيكية في النظرية الترابطية في القرن التاسع عشر أقل جموداً لأنها تنصب على ظواهر شعورية.

(كان الفرد في القرن التاسع عشر حاصل جميع ملكات. ونعني الذاكرة والذكاء والخيال ... إلى آخره. وكانت الملكة حاصل جمع إدراكات، وكان الإدراك حاصل جمع إحساسات) كان الانتظام في النظرية الترابطية في القرن التاسع عشر شيئاً ينضاف إلى المواد النفسية نتيجة للترابطات التي تنشأ بتأثير الترتيبات الخارجية بين هذه المواد النفسية. ومن هنا كانت نظرية الجشطالت بحق ثورة كوبرنيكية على ترابطية القرن التاسع عشر عندما قدمت الأدلة القاطعة على أن الظاهرة النفسية هي في صميمها انتظام أي جشطالت، فالانتظام لا ينضاف إلى المواد النفسية من خارجها بل هو صميمها ولبها. فما من ظاهرة نفسية بغير انتظام (انظر الفصل الأول من علم نفس الجشطالت - بول جيوم - الترجمة العربية - مخيمر - الناشر سعيد رأفت) وهكذا فإن سلوكية واطسن قد أضفت على الذرأية والميكانيكية مزيداً من الجمود بنوعيتها الشينية. كان الفرد كما قلنا مجرد حاصل جمع العادات، وكانت العادة مجرد نتاج آلي لعدد من المنعكسات التشريطية التي ترابطت نتيجة للتكرار، وكان هذا كله مجرد نتائج للنعم (الاكتساب) بعيداً عن كل تأثير للعوامل الفطرية أو الوراثية. وكان هذا كله مجرد امتداد طبيعي لما توصل إليه بافلوف وبختريف في روسيا في تجاربهما الشهيرة على

الكلاب والتي تمخضت عن علم نفس المنعكسات التشريطية . فقطع الفئران الطريق الصحيح فى المتاهات فى تجارب واطسن، شأنه شأن تعليم الأفراد للمقاطع الصوتية عديمة المعنى فى تجارب ابنجهاوز، ليس غير ،ترابط ، ينتج عن التكرار، وبلغة أخرى ليس غير تتابع آلى لمنعكسات تشريطية تلك هى النظرية الميكانيكية فى التعلم التى ينزعمها واطسن والتى تفتتح لانتقادات قاتلة عديدة . فالمنعكس التشريطى قد تكشف فى نهاية الأمر استجابة تشريطية وذلك لأنه فى حالة «سيلان اللعاب» عند الكلاب مثلا تختلف كمية اللعاب ويختلف تركيبه الكيمائى من تجربة لأخرى عندما نقدم المثير التشريطى (جرسا أو ضوء أخضر مثلا) دون «تعزيره أى دون أن يظهر بعده المثير الطبيعى (بودرة اللحم مثلا) . وأكثر من ذلك أن الاستجابة التشريطية (ولا نقول المنعكس التشريطى بعد أن ثبت بعده عن البساطة والثبات) تنتهى فى هذه الحالة إلى الانطفاء فلا يظهر سيلان اللعاب عند ظهور المثير التشريطى (جرس أو ضوء أخضر) ولكن بعد فترة من توقف هذه التجارب يمكن عند تقديم المثير التشريطى (جرس أو ضوء أخضر) أن تظهر الاستجابة التشريطية (سيلان اللعاب) مما يعرف باسم الاسترجاع التلقائى . وطبيعى أن تكون النظرة الميكانيكية عاجزة تماما عن تفسير مثل هذه الظاهرة وربما يكون أعظم الانتقادات تقويضا للنظرية الميكانيكية هذه هو أن التشريط لا يتم إلا إذا كان المثير التشريطى (جرس أو ضوء أخضر) سابقا لعدة ثوان على ظهور المثير الطبيعى (بودرة اللحم) . فلماذا لا يتم التشريط عندما يظهر المثير التشريطى (جرس أو ضوء أخضر) لاحقا بعدة ثوان على ظهور المثير الطبيعى (بودرة اللحم) ، لو أن الأمر مجرد ترابط ينشأ عن القياور الذى يتكرر مما نسميه بعامل التكرار . انظر المزيد من انتقادات النظرية الميكانيكية فى التعلم فى (المدخل إلى علم النفس التعليمى - مخيمر - الأنجلو) كل هذه الصعوبات تختفى على الفور عندما نضع فى اعتبارنا الدلالة أى للوظيفية، فجرس الطعام فى المدارس الداخلية أو نوبة الطعام فى الجيش (لحن موسيقى خاص) تتطوى على دلالة بعينها هى (الإنذار) بأن الطعام أصبح الآن معدا وجاهزا لتناوله، ومن هنا يكون سيلان اللعاب عند الأفراد استعدادا لتناول الطعام، أما عندما يشرع الأفراد فى تناول الطعام فبوسطك أن تضرب ما شئت

من الأجراس أو النويات المسكوبة فإنها لن تكون علامة على أن الطعام جاهز أى أنها لا تنطوى على هذه الدلالة .

مثال آخر يوضح ذلك: يحضر صديقك «ع»، ولا تكاد تستقبله حتى يدق جرس الباب، وإذا بزيارة من الطعام الفاخر قد وصلتك من قريتك ويتكرر هذا الأمر مرات كثيرة حتى يصبح صديقك «ع»، ينطوى على دلالة ويغدو «علامة» على الوصول الوشيك حتى يأتيك الخبر. هذه هي «الدلالة» التى ينطوى عليها، ولكن تصور الأمور تمضى على العكس بحيث لا تكاد تصلك زيارة الطعام الفاخر من قريتك حتى يدق صديقك «ع» الباب حاضرا لزيارتك. فى هذه الحالة سيكون ضيفا ثقيلًا يفرض نفسه ويشارك فى زيارة الطعام الفاخر بينما تفضل أن تنفرد به.

كل شئ يبدو واضحا عندما نتخلى عن النظرية الميكانيكية بترابطها المزعوم والنتاج عن تكرار التجاور فى الزمان أو المكان لتتبنى الوظيفة.

وكذلك الحال بالنسبة إلى ظاهرة الانطفاء وظاهرة (الاسترجاع التلقائى) تصور معى طالبا تتفق به طالبة عدة مرات وفجأة شرعت لا تحضر إلى الميعاد الذى يتفقان عليه يذهب الطالب مرة ولا يجدها ثم مرة ثانية فتختلف أيضا موعدها ثم كذلك الحال فى المرة الثالثة. بعد ذلك يكون من الطبيعى حتى لو اتفقا على موعد جديد ألا يذهب للميعاد. هذا هو ما نسميه السلوكية بظاهرة الانطفاء. وطالما أن الطالبة قد اتفقت معه أكثر من مرة على ميعاد للمقابلة ولم تذهب للميعاد، فمن الواضح أنها لم تعد ترغب فى مقابلته، ربما يكون قد ظهر فارس آخر فى الحقل أكثر امتيازًا من صاحبنا.

وتمضى أشهر بلا مواعيد وبلا مقابلات وبعد هذه الأشهر يحدث أنهما يتفقان من جديد على موعد للمقابلة، فى هذه الحالة يكون من الطبيعى لصاحبنا الطالب أن يذهب إلى الميعاد. كانت قد انقطعت عنه فإذا بها قد عادت إليه تتفق على لقاء جديد، أغلب الظن أن الفارس الذى كان قد ظهر وشدها إليه قد اختفى الآن ومن هنا يحتمل جدا أن تكون قد عادت إليه. هذا هو ما نسميه السلوكية «الاسترجاع التلقائى» ونفسره بأن الحيوان يكون قد «تعب» من تكرار التجارب وعندما يشعر بالراحة تعود إليه الاستجابة ومثل هذا التفسير لا يقبله العقل، بل يغدو كل شئ معقولا ومفهوما عندما ننظر إلى الأمر من زاوية الدلالة والوظيفية.

ويغدو الأمر أكثر وضوحاً فى حالة التشريطات الإجرائية التى تسمى أيضاً بالتشريطات الوسيطة أو الأدواتية بينما تسمى التشريطات السابقة فى تجارب بافلوف وواطسن بالتشريطات الكلاسيكية. فما هو الاختلاف بين هذين النوعين؟.

نتلخص القصة فى أن ثورنديك كان فى البداية وفى تجاربه على القطط «المحارقات» يفسر التعلم عن طريق الرابط الذى ينتج عن التكرار. ولكن ثورنديك عدل بعد ذلك عن التفسير الميكانيكى وقال بنظرية الدافعية فى التعلم والتى تعرف أحياناً باسم المحاولة والخطأ والتى انتهت منها ثورنديك إلى قانون الأثر. فتمتئ تساوت جميع الظروف، فإن الاستجابة التى يصحبها أو يعقبها مباشرة، أثر سار (إشباع أو خفض توتر) تلقى التعزيز، أى تميل إلى أن تتكرر وبالعالى تثبت فى صورة تعلم، بينما الاستجابة التى يصحبها أو يعقبها مباشرة أثر كدر (عقوبة أو توتر) تميل إلى أن تختفى أى إلى الانطفاء، ومن الواضح أن قانون هذا بتشريطه الإجرائى لا يختلف فى شئ عن مفهوم الوظيفية فى التحليل النفسى، بل عادة ما يعتبر قانون الأثر فى السلوكية مناظراً لمبدأ اللذة والألم فى التحليل النفسى. فالسلوك الذى يكون أثره ساراً أو مريحاً يميل إلى أن يتكرر لأن السلوك فى هذه الحالة ينطوى على دلالة تنحصر فى استجلاب السرور أو الراحة. يتضح ذلك من مثال بسيط: طالب كلما يرتدى بدلته الزرقاء يكون موقفاً مع الجلس الآخر بينما كلما ارتدى بدلته الرمادية يلقى الرفض والإهانة من الجنس الآخر. طبيعى أن تستقر لديه ظاهرة التطير أى التشاؤم من بدلته الرمادية والتفاؤل ببذلته الزرقاء. وفى كل هذه الحالات يظل الأمر مجرد دلالة أو وظيفة لا ترابط ينشأ عن طريق التكرار. لكن نعود وننساءل عن الاختلاف بين التشريط الكلاسيكى عند بافلوف وواطسن وبين التشريط الإجرائى عند ثورنديك ثم عند سكينز الذى ينسب إليه البعض - دون حق - هذا النوع من التشريط من كثرة ما دافع عنه وأوضح تطبيقاته.

فى التشريط الكلاسيكى ينصب التعزيز على المثير، بينما فى التشريط الإجرائى ينصب التعزيز على الاستجابة. فى حالة التشريط الكلاسيكى ينصب التعزيز كما قلنا على المثير فإن كان المثير طبيعياً (بودة لحم) سميت الاستجابة (سيلان اللحم)

بالاستجابة الطبيعية، أما إذا كان المثير غير طبيعي (جرس أو ضوء أخضر) تكون تسميته بالمثير الشرطي وتسمى الاستجابة في هذه الحالة (سيلان اللعاب) بالاستجابة التشرطية، ولكن الاستجابة في الحالتين طبيعية بمعنى أنها تمثل جانباً من العتاد الفسيولوجي للفرد، والأمر كله ينحصر في أننا نضفي دلالة مثير طبيعي (بودرة اللحم) على مثير آخر غير طبيعي (جرس مثلاً). ولو وضعنا مثيراً غير طبيعي آخر (ضوء أخضر) قبل الجرس يكون ذلك تشرطاً من درجة أعلى هي الدرجة الثانية، وعادة ما يستحيل المضي بالتشرط إلى أكثر من الدرجة الرابعة.

التعيم والتمييز :

عندما يتم تشرط الكلب مثلاً بحيث يستجيب بسيلان اللعاب للضوء الأخضر، فإن الكلب عادة ما يكشف عن ظاهرة «التهميم» بحيث يستجيب بسيلان اللعاب لكل ضوء أخضر مهما اختلف عن الضوء الأخضر الأصلي، ولكنه مع الوقت يتعلم التمييز فلا يستجيب إلا للضوء الأخضر بشدته الخاصة ونوعيته الخاصة على النحو الذي كان عليه في التجارب التشرطية، ويتضح ذلك عند الطفل الذي يميل في البداية إلى التميم فينادي كل رجل بكلمة بابا ونديجة للحرج الذي تشعر به الأم. تحمله على أن يتعلم التمييز بحيث يقتصر استخدامه لكلمة «بابا» على أبيه دون الرجال الآخرين.

التعزيز والانطفاء :

عندما يظهر الضوء الأخضر ويظهر بعده مباشرة المثير الطبيعي (بودرة اللحم) يكون التعزيز مما يعني في رأينا تعزيز دلالة الضوء الأخضر كإنداز يبشر بالظهور الوشيك للطعام. أما عندما يظهر الضوء الأخضر ولا يعقبه المثير الطبيعي (بودرة اللحم) فنذلك يعمل على النقيض على انطفاء تلك الدلالة التي كانت للضوء الأخضر. وكذلك في حالة التشرط الإجرائي فإن الاستجابة التي يعقبها أثر سار في صورة إشباع أو راحة ناتجة عن خفض التوتر، تلقى التعزيز مما يعني في رأينا أن نتقدم دلالتها كوسيلة وأداة وإجراء يبلغ بالكائن إلى السرور. وعلى العكس عندما تظهر الاستجابة ولا يعقبها الأثر السار فإنها في هذه الحالة تعاني الانطفاء أي تميل إلى عدم الظهور والاختفاء.

والخلاصة أنه سياتى كان التشريط كلاسيكى على طريقة بافلوف وواطسن أو إجرائيا على طريقة ثورنديك وسكينر، يتحتم أن يكون الكائن العضوى فى حالة دفاعية عالية، ثم يكون علينا بعد ذلك إما أن نضفى دلالة مثير طبيعى على مثير آخر غير طبيعى فنقدمه سابقا عليه ببضع ثوان ويكون التشريط فى هذه الحالة كلاسيكى، وإما أن نضفى على استجابة ما دلالة سارة أو كدرة بحيث نجعلها تتمخص عن السرور أو الكدر فيكون التشريط فى هذه الحالة إجرائيا. فالتشريط الكلاسيكى ينحصر فى إضفاء دلالة جديدة على مثير ما، بينما ينحصر التشريط الإجرائى فى إضفاء دلالة جديدة على استجابة ما. وتكون الاستجابة فى التشريط الكلاسيكى استجابة طبيعية يطلقها مثير طبيعى تقوم فى التشريط بإضفاء دلالاته على مثير آخر ليس من طبيعته أن يطلق الاستجابة ولكنه يصبح نتيجة التشريط قادرا على إطلاق الاستجابة. أما فى حالة التشريط الإجرائى فإن الاستجابة لا تكون طبيعية (أى تنتمى إلى المقادير الفسيولوجية للكائن العضوى) بل تكون مجرد حركة أو إجراء يصدر عن الكائن العضوى فتعقبه بأثر سار أو بأثر كدر ومن ثم نعمل على تعزيزه وتثبيتته أو إطفائه (١).

بذلك نكون قد عرضنا للتشريط الكلاسيكى والتشريط الإجرائى ونبيننا كيف أنهما فى الواقع يستندان إلى مفهوم الوظيفية (الدلالة). وكذلك قد رأينا ما يعنيه التعزيز والانطفاء فى التشريط الكلاسيكى والإجرائى بل وما قد يكون هناك استرجاع تلقائى. وبالنسبة إلى التشريط الكلاسيكى رأينا التعميم والتمييز التشريطى من درجة أعلى وبذلك نكون قد عرضنا لأهم المفاهيم - المفاتيح التى تقوم عليها السلوكية.

وفى رسالته (٢) عن العلاج السلوكى - عرض ونقد - أوضح حسام عزب أن العلاج السلوكى (حتى فى أحدث صورة التى تسمى بتعديل السلوك والتى تحاول إنكار السيكدينامية والصراع) إنما تقوم على السيكدينامية شأنه شأن التحليل النفسى. فما

(١) وكما أن مبدأ اللذة فى التحليل النفسى يلقى التسليم فكذلك للنصف الأول من قانون الأثر عند ثورنديك، بينما مبدأ الألم وما يعلق به من قهر التكرار يفتح للجدل فى التحليل تماما كما يفتح النصف الثانى من قانون الأثر عند ثورنديك للجدل فى السلوكية.

(٢) رسالة الدكتوراة تحت إشراف محيىر - جامعة عين شمس - ١٩٧٨ .

يسميه العلاج السلوكي الحديث (تعديل السلوك) بالعوامل غير النوعية (الاستبصار وعلاقة المريض بالمعالج بما تنطوي عليه من رغبة واعتقاد في الشفاء وقابلية للإحياء، والتنفيس .. الخ) ليس غير ظاهرة الطرح في التحليل النفسي، بينما الفنيات التي يعتبرها تعديل السلوك عوامل نوعية توجد في التحليل النفسي على أنها عوامل مساعدة. فمن المعلوم أن فرويد في علاج الفوبيات قد أوصى (عندما يصل التحليل إلى تفكيك بنیان المصاب بدرجة كافية) بضرورة تشجيع المريض على مواجهة المواقف المرهوبة بمعنى تعريضه للمثيرات المرهوبة، وهذا التعريض عندما يتم بالتدريج فيمضى من الأقل إرهاباً إلى الأكثر إرهاباً يكون التحصين التدريجي بينما يكون التعريض في فنيات أخرى غامراً وبدون تمهيد من الاستبصار سابقاً على الغمر. وعندما يكون التعديل بمحاكاة المعالج كنموذج مما يسمى Modeling فنالك نتيجة مباشرة للطرح الموجب بينما عندما يتم التعديل بغير محاكاة المعالج مما يسمى "Shaping" فنالك أثر أيضاً من آثار الطرح الموجب حيث يتم التعديل على النحو الذي يريده المعالج.

وهكذا نجدنا مرة أخرى أمام كثرة من المصطلحات المختلفة لمدارس مختلفة الأسماء، بينما يكون المضمون هو هو ويعينه.

الصراع محور الصحة النفسية

أولاً : فى وجهات النظر التفسيرية :

١ - هناك وجهة النظر العصبية الفسيولوجية :

فعلم الأعصاب وعلم الفسيولوجيا ينظران إلى الفرد على أنه جهاز فيزيائى معقد ومن ثم ترجع الاختلالات إلى خلل فى الجهاز أو عطل نزل فى بعض أجزائه . هذا العطل يمكن أن يكون نتيجة تلف لجزء أو بعض من الأجزاء بفعل الإصابة أو المرض مما يدخل فى اختصاص طبيب أمراض الجهاز العصبى . كما يمكن للعطل أن يكون نتيجة تلف بفعل سم دخيل كالكحول أو بفعل مادة سامة تفرز فى الداخل . مما يدخل فى اختصاص الفسيولوجيا .

وعلم الصحة النفسية لا يقوم على التفسير العصبى الفسيولوجى باختلاله النوعية من قبيل الأفازيا والإتاكسيا .. الخ ولكنه يعلم بأن هذا تخصص آخر ينتمى إلى الطب النفسى ويتناول اختلالاته الطبيب النفسى الذى هو طبيب عادى تخصص بعد تخرجه فى الاضطرابات العقلية ويقوم علاجه على العقاقير والصدمات الكهربائية . ويقضى العرف الشائع على المحلل النفسى أو المعالج النفسى ألا يشرع فى العلاج النفسى لحالة من الحالات قيل أن يتأكد بأن الاختلالات فى هذه الحالة لا ترجع إلى أسباب عضوية ، الأمر الذى يتم فى العادة عن طريق فحص طبي .

٢ - وهناك وجهة النظر السيكولوجية :

فعلم الصحة النفسية ينظر إلى الفرد على أنه كائن كادح فى بيئته من أجل إشباع حاجاته . ومن هنا فالمفاهيم الأساسية هى الحاجات والإحباطات والصراعات والتكيفات . فالسلوك غير السوى هو توافق غير تكيفى ينتج فى رأى السلوكية عن صراع بين حاجات الفرد وحاجات البيئة (١) مما نعتبره نتاجاً لعملية تعلم فاشلة .. لنأخذ مثلاً حالة طفل لديه بالطبع حاجات للنشاط والتعبير الخارجى ولديه أيضاً حاجات قوية لحب الوالدين وعطفهما وتقديرهما .

(١) بينما ينتج فى رأى التحليل النفسى عن صراع داخلى بين الهى وحاجاتها الغريزية والأنا بدفاعاتها تساعد الأنا العليا .

فإذا وجد من الوالدين صدا لمحاولاته للتعبير عن رأيه ونشاطه فإنه يتعلم من قبيل التوافق الانسحاب والصمت. فالأمر الذى يفهمه التحليل النفسى من الناحية الدينامية والوظيفية على أنه صراعات داخلية بين الحفزات الغريزية ودفاعات الأنا تمخضه عن حلول توافقية تكيفية أو توافقية غير تكيفية، تفهم السلوكية من زاوية التشريط والعادات.

ثانياً، هى وجهة النظر السيكولوجية :

إن التفسير السيكولوجى للسلوك غير السوى هو هو نفسه بالنسبة للسلوك السوى ففى الحالتين يستند إلى مفاهيم الحاجات والإحباطات والصراعات والتوافقات أو التكيفات. ففى تجارب المعارة والمناهة فى السلوكية يكون الدفاع عن الحيوان حاجة فسيولوجية وتكون ظروف البيئة معوقة لإشباع هذه الحاجات (دافع - إحباط). وعجز الكائن عن الإشباع يدفعه إلى سلسلة من المحاولات العشوائية: تتتابع فيها الحلول الفاشلة حتى يكتشف فجأة - وربما عن طريق الصدفة - الحل الذى يتأدى به إلى الإشباع الذى يقوم بتعزيز الاستجابة - الحل، ومن ثم تثبت فى صورة تعلم (استجابات منوعة - حل بنائى^(١)). أما فى حالة الإنسان فتظهر إمكانية جديدة هى إمكانية الحلول البديلة التى لا تفى تماماً بالفرض، وهذه الحلول البديلة عظيمة الأهمية من زاوية علم الصحة النفسية (علم النفس المرضى) وذلك لأن هذه الحلول البديلة تكون فى السلوكية إما فى صورة ميكانيزمات دفاعية أو فى صورة أعراض مرضية.

كل ذلك بالنسبة للسلوكية، أما فى التحليل النفسى فإن الصراع لا يمكن مهما كانت قوته أن يتمخض عن المرض والاختلالات طالما ظل شعورياً. فالصراع اللاشعورى هو وحده الذى يمكن أن يتمخض عن الاختلالات وعلى وجه الدقة ينحصر هذا الصراع اللاشعورى فى العقدة الأوديبية عندما يعجز الطفل عن تصفيته فيلجأ إلى استبعادها من الشعور بمعنى أن يكتبها ومن ثم تصبح العصاب الطفلى الذى

(١) تلك هى وجهة النظر السلوكية عند دولارد وميلر وشافروشين التى تختلف عن السلوكية

الجديدة أى تعديل السلوك التى ترفض مفهوم الصراع وتقتصر فى حديثها على التشريطات الكلاسيكية أو الإحرائية.

هو بذرة كل مرض نفسى أو عقلى فى المستقبل. والصراع فى التحليل النفسى حفزة غريزية خطيرة (سواء كانت جنسية أو عدوانية)، ومن ثم يتولد القلق إشارة إنذار بهذا الخطر، وتعنى الأنا ميكانيزمات الدفاع لمواجهة هذا القلق فإذا نجحت انحل الصراع وإذا فشلت ظهرت الأعراض المرضية محصلة فى العادة للحفيزات الغريزية وللميكانيزمات الدفاعية، وإن كانت أحياناً مجرد تعبير عن دفاعات الأنا أو مجرد نتاج لافتقار الأنا من حيث الطاقة النفسية مما كان يدخل عدد فرويد تحت العصاب العقلى.

ثالثاً، فى الدوافع وصراعاتها (١) :

وراء كل سلوك دافع. ولكن الدينامية تقضى بأن يكون السلوك محصلة صراع بين دافعين أو أكثر ومن هنا تظهر أهمية فهمنا للدوافع وصراعاتها. والدافع هو هذا التفكك الذى يطرأ على الاتزان القائم فى صورة توتر يدفع بالكائن إلى إزالة هذا التوتر وإعادة الاتزان.

فالدافع طاقة تحرك (الحافز فى السلوكية يحرك ولا يوجه بل التشريطات هى التى توجه) حتى يتم القضاء على التوتر ويحقق الاتزان من جديد (انظر مبدأ الهيوموستازس ومبدأ الثبات .. الخ) ويظهر الدافع فى صورة حاجة يعيشها الشخص فى صورة توتر. فى الموقف المألوف يظهر السلوك المألوف ويكون الإشباع أى إعادة الاتزان. أما فى الموقف غير المألوف فتكون المحاولات التى تبلغ إما إلى الإشباع وإعادة الاتزان وإما إلى الدفاع وإعادة نوع من الاتزان أيضاً، فاللهاية إما إشباع وإما دفاع.

وتتباين المدارس فى نظرتها إلى طبيعة الدوافع. فنظرية الغرائز تجعل من الدوافع الأساسية قائمة الغرائز فى الإنسان بينما تكون الدوافع الثانوية بمثابة مشتقات من الأولى. قال ماكودوجال بأربع عشرة غريزة ولكنه انتهى إلى الحديث عن العواطف التى هى الغرائز فى اشتباكها بالبيئة.

(١) فيما يتصل بالدوافع انظر الفصل العاشر فى التنشئة ودور الأسرة والمدرسة فى كتاب

المدخل إلى الصحة النفسية - الطبعة الثالثة - مخبر - الأنجلو.

أما نظرية التحليل النفسى فالدوافع كلها تترد إلى مجموعتين من الغرائز الجنسية والعدوانية التى تمثل المعبر بين البيولوجى والنفسى، ونظهر هذه الغرائز فى صورة طاقة هى الليبيدو والذى يطلب عليه عند فرويد أن يكون طاقة نفس جنسية بينما يعتبره يونج الطاقة الحياتية .

وإذا كانت الدوافع عند مكدرجال فى نظريته التفاعلية تعمل جذباً إلى جذب وفى تفاهم فإن هذه الدوافع فى النظرية التفاعلية عند فرويد تدخل أساساً فى صراعات وتتمخض عن محصلات، مما يجعل فرويد بحق أستاذ الدينامية فى علم النفس. كما كان سان سيمون أستاذ الدينامية فى علم الاجتماع.

وهناك نظرية المنعكسات التى تعتبر الدوافع الأساسية فى أصلها مجرد ردود فعل تظهر فى الكائن العضوى نتيجة التنبهات التى تناله ويكون قوامها تغيرات كيميائية ولكن هذا التفسير لا يصدق على الدوافع الثانوية بل ويظل قاصراً فى حالة الدوافع الأساسية.

وهناك أيضاً نظرية الحاجات التى تعتبر الدوافع الأساسية مجرد حاجات تظهر عندما يمانى الكائن العضوى ضياع انزانه من زاوية ما (يظهر الجوع عند اختلال الاتزان من زاوية العناصر الغذائية) ذلك هو موقف ماسلو مثلاً الذى يعتبر الدوافع نسقا ثابتاً من الانظام الهرمى للحاجات بحيث لا تظهر رقاقة إلا إذا حظيت الرفاقات التى نحتها بالإشباع. وهذه للنظرية تتخطى التفرقة العقيمة بين دوافع فطرية وأخرى مكتسبة.

هناك محاولات لتصنيف الدوافع وحصرها فى قائمة واحدة وبعينها:

(أ) محاولة لتصنيفها إلى دوافع فطرية أولية (غرائز) وإلى دوافع مكتسبة ولكن يصعب الفصل بين ما هو فطرى وما هو مكتسب ومن هنا يكون الاختلاف (فى النظر إلى التملك والسيطرة ... الخ).

(ب) محاولة لتصنيفها إلى دوافع أولية (عضوية) وإلى دوافع ثانوية تضم بقية الدوافع ولكن كثرة من الدوافع الأخيرة تستند فى الواقع إلى أساس عضوى.

(ج) محاولة لتضييقها إلى دوافع فطرية ودوافع اجتماعية ودوافع متراكبة تقوم على التمييز بين ما هو فطرى وما هو مكتسب وتلك ثنائية تخطاها علم النفس (١). فبعض الدوافع تغلب عليها فى الواقع الصفة الفطرية وبعضها الآخر تغلب عليه الصفة الاكتسابية بينما بعض ثالث تغلب عليه أساسا الصفة الشخصية ومن هنا يكون تفوق نظرية ماسلو فى الانتظام الهرمى للحاجات (للحاجات الفسيولوجية) فى قاعدة السلم تعجب ظهور هياكل مافوقها. ثم تأتى بعد ذلك حاجات الأمن والسلامة، ثم تأتى بعد ذلك حاجات تقدير الذات فى نظر الفرد ونظر الآخرين. ثم تأتى أخيرا حاجات توكيد الذات وتحقيق إمكاناتها (انظر جولدشتين) تلك هى الدوافع الأساسية عند ماسلو، وهناك دوافع أخرى تلحق بها. وينبغى التنبيه إلى أن هذا الترتيب الدرجهى ثابت لا يتغير عند ماسلو فهو لا ينتبه إلى أنه يمكن أن يأخذ انتقارات متباينة بحيث يمكن القول بأن الدوافع عامة ونوعية وفردية معا. وينبغى التنبيه أيضا إلى أن الدوافع وإن تعاونت أحيانا فى صياغة سلوك ما إلا أن الأساس هو تصارعها كما يعللنا التحليل النفسى. وقد يكون الصراع بين حاجات من هذه الدرجة وحاجات من درجة أخرى فى السلم ولكنه يكشف دائما صراعا بين الحاجات الغريزية وحاجات الأنا إلى الأمن بممارستها للقيم الأخلاقية.

بوسع التعلم عن طريق الشريط، أن يعدل من المواقف التى تثير الدوافع كما يعدل من اللون الذى تتخذه. فهناك تعديد ثقافى للمجرى الذى ينبغى أن تسير فيه إلى الإشباع بل والموضوعات التى يمكن أن تنتج إليها الدوافع. فالدوافع وإن كانت عامة فإنها تتشكل ثقافيا وتتخذ عند كل فرد انتشارا فريدا. ومن هنا تظهر أهمية التنشئة للأطفال (انظر سيكولوجية الشخصية نوتكات ترجمة مخيمر حيث تتباين النظريات البيئية من السلوكية إلى الماركسية إلى الأنثروبولوجيا الثقافية، انظر أيضا النظريات التفاعلية فى التحليل النفسى وماكنوجال ونظرية المجال عند كيرت ليفن).

خلاصة هذا كله أن الدوافع تشكل بفعل التعلم ويقدر ما تلقى من الدوافع

(١) ما من تظم (بيئة) ممكن إلا فى الحدود التى تسمح بها الفطرة، وما من وجود ممكن للفطرة الأعلى مسرح البيئة (النظم) فكل محاولة لعزل الفطرة (النضج) عن التعلم (البيئة) ليست غير عبث وجهود دون طائل.

الأساسية الفسيولوجية الإشباع تبرز إلى السطح الدوافع الثانوية النفسية الاجتماعية وتحتل مكان الصدارة.

فبالنظر إلى تبعية الطفل لوالديه وخاصة إبان الطفولة فإنه يتعلم الحاجات الاجتماعية أى الثانوية بغية تقبل الآخرين له وحبهم وتقديرهم، فكيما يبلغ إلى الأمن والمحبة يلجأ إلى المجارة، والفرح مع الآخرين مما يسمى القطيعية. وبالنظر إلى حضارتنا نتطلب النجاح عن طريق التنافس والمباراة فإنها تولد أيضا عند الأفراد الدافع إلى التفوق والبروز والسيطرة بما ينطوى عليه ذلك من طموح وعدوانية. وحضارتنا لا تسمح فى الواقع بإشباع هذه الحاجات إلا عند قلة قليلة. ومن هنا يكون إحباط هذه الحاجات الاجتماعية عند الغالبية طريقا فسيحا إلى الحلول البديلة والاختلالات، هذا إلى عديد من الدوافع المتناقضة الأخرى التى تعكس تناقضات المجتمع الرأسمالى. فهناك الدافع إلى التعبير عن التلقائية ودافع مضاد للإبقاء على محبة الآخرين وتقديرهم. مما يعنى الدافع إلى التفوق وتخطى الآخرين، والدافع المضاد بضرورة معاونة الآخرين لكسب حبهم وتقديرهم. وهناك الدافع إلى الحرية ودافع مضاد من معوقات الواقعية. دافع إلى الطموح ودافع مضاد من معوقات الواقعية. دافع الإشباع تولده الإعلانات المغرية ودافع مضاد من معوقات واقع الأمور وتوزيع الثروات. دافع جنسى تولده التحررية المتزايدة للموضة ودافع مضاد من معوقات القيم الأخلاقية، هذا إلى أن الدافع الجنسى قد يتعارض مع دافع الطموح. وهذا وذلك قد يتعارضان مع دافع الأمن بالإضافة إلى دافع تقدير الآخرين ومحبتهم.. وهكذا فإن الدوافع كما يتعلمها الطفل تفرض على حياته الصراعات.

من زاوية التحليل النفسى فإن دوافعنا الغريزية فى الغالبية منها نعتبرها القيم الثقافية دوافع خطيرة. ومن هنا نتعلم الأنا الوقوف فى وجهها والدفاع ضدها بذلك تنشأ الصراعات ولكن حتى فى غيبة هذه التحريمات الاجتماعية فإن الصراع يظل بعدا من أبعاد الحياة، ذلك أن بعض الدوافع الغريزية تمثل بالنظر إلى شدتها وعلى أرضية من ضعف الأنا الطفلية خطرا يهدد انتظام الأنا بالانغماس ومن ثم تلجأ إلى الدفاع ضد هذه الدوافع الغريزية.

فالصراع بعد من أبعاد الحياة البشرية.

رابعاً : فى ديناميات الصراع من زاوية السلوكية (ميللر) :

يذهب (نولارد) و (ميللارد) إلى أن الصراع الانفعالى الشديد هو الأساس الضرورى للسلوك العصابى (١) ودراسة الصراع فى علم النفس التجريبي قد ارتبطت بشكل وثيق باسم ميللر وبالنظر إلى أن تحليله لديناميات الصراع هو شئ أساسى لفهم السلوك العصابى فسوف نتناول هذا الأمر فى شئ من التفصيل .

الأنواع العامة للصراع فى نظر ميللر :

١ - صراع الاقتراب - الاقتراب :

وهو يشير إلى الموقف الذى تكون فيه لدى الكائن نزعة الاقتراب من هدفين مستقلين مع كون الاقتراب من أحد الهدفين يتمخض عن فقدان الآخر . مثال نمطى بهذا النوع من الصراع هو الفتاة بين خطيبين جذابين بنفس الدرجة ، وتود الزواج من كليهما واختيار أحدهما يتمخض بالضرورة عن فقدان الآخر .

هذا النوع من الصراع عادة ما يكون يسيراً فى فضه ، حيث يحدث فى العادة ما يرجح إحدى الكفتين جاعلاً أحد البديلين مرغوباً فيه بأكثر من الآخر .

٢ - صراع الاجتناب - الاجتناب :

وهو يشير إلى الموقف الذى يقوم فيه شيئان أو هدفان باستخراج استجابات الخوف ولكن تجنب الواحد يكره الحركة إلى أن تتجه إلى الآخر . وهذا النوع من الصراع مثاله الطالب الذى يكره أو يخاف من الدراسة وفى نفس الوقت يخاف الرسوب فى الامتحان (٢) ، فإذا كان صراع الطالب قوياً لدرجة كافية فإن حله يمكن أن يكون بترك المدرسة والعبور على عمل .

٣ - صراع الاقتراب الاجتناب :

هذا النوع أكثر تخریباً من النوعين الأولين ، لأنه يحدث عندما يكون هدف بعينه موضع رغبة ورهبة ، فى نفس الوقت . وقد حظى صراع الاقتراب الاجتناب

(١) أمكن توليد العصاب التجريبي عند الكلاب (ربط الدائرة بالطعام والبصاوى بصدمة كهربية ثم إظهار شكل بسيط لا يتصح إن كان دائرياً أو شكلاً بيضاوياً) .

(٢) لكى يتجنب الرسوب لابد أن يقع فى الدراسة ولو تجلب الدراسة لابد أن يقع فى

بدراسات تفصيلية كما أمكن البرهنة على أن له تأثيرات مضنية على السلوك سواء في المعمل أو الحياة بصفة عامة.

ومثال لصراع الاقتراب الاجتناب، هو الطفل الصغير الذى تكون أمه مولعة بالعقوبة ولكنه مع ذلك فى تبعية تامة لها من أجل الحب والرعاية فإنه لا يستطيع أن يتجنب أمه بسبب اعتماده عليها، ومع ذلك لا يستطيع أن يقرب بسبب خوفه منها. مثال آخر هو الفتاة التى ترغب فى الزواج وفى نفس الوقت تخاف من الزواج. وفى الحياة تكون معظم صراعاتنا متشابكة، بحيث تغدو صراعات اقتراب - اجتناب مزدوجة أو متعددة، ومثال ذلك فتاتنا فى نفس الوقت (ترغب فى) و (تخاف من) الزواج التى يتحتم عليها الآن أن تختار بين خطيبين جذابين فى نفس الدرجة، وللتأثير النخريين لصراعات الاقتراب الاجتناب، يرجع إلى كونها مستحيلة على التجلب بحكم طبيعتها، فما لم يكن الكائن تحت شروط غير عادية من التقيد فإنه يستطيع أن يفرض صراع الاجتناب الاجتناب أى الاقتراب الاقتراب ولكنه فى حالة صراعات الاقتراب-الاجتناب لا تكون هناك إمكانية للإفلات.

وعندما يكون الكائن للعضوى فى حالة صراع فإنه يكون فى حالة استتارة قوية وكدرة (١) فالصراع هو شكل من أشكال الإحباط، وميلل يقوم بتحليل صراع الاقتراب - الاجتناب بالمبادئ أو الافتراضات الأربعة التالية:

- ١ - أن الفزعة إلى الاقتراب من الهدف تكون أكثر قوة كلما كان الفرد أكثر قريبا من هذا الهدف ويسمى ذلك معال الاقتراب.
- ٢ - أن الفزعة لتجنب مثير مرهوب تكون أكثر قوة كلما كان للفرد أكثر قريبا من هذا الهدف. ويسمى ذلك معال التجلب.
- ٣ - أن قوة التجلب تزداد على نحو أكثر سرعة (على القرب) بأكثر مما تفعل قوة الاقتراب. وبعبارة أخرى فإن معال التجلب أشد انحدارا من معال الاقتراب.

(١) صميم الصراع فى السلوكية هو هذا التوتر الذى يدفع الكائن إلى سلامة من المعارلات والأخطاء حتى يقع على سلوك خافض للتوتر، وبالتالي يلغى هذا السلوك التعزيز ويثبت فى صرورة تعلم. وقد يكون هذا ميكانيزما دفاعيا أو عرضا مرضيا.

٤ - أن قوة النزعة إلى الاقتراب أو التجنب تختلف باختلاف قوة الحافز الذي تستند إليه الزعنان. وبعبارة أخرى فإن الزيادة في الحافز تزيد من ارتفاع المعال كله.

ومثال ذلك صراع رجل شاب يرغب بشكل يائس في لقاء فتيات. ولكنه في نفس الوقت يرهب بشكل يائس الاتصال مع الفتيات. فعندما يكون بعيدا عن موعد اللقاء، ربما في يوم السبت، فمن الممكن أن يشرع في سلوك اقتراب فيطلب من فتاة موعدا في نهاية الأسبوع ولكن كلما اقترب الهدف المرهوب فإن استجابات الخوف لديه سوف تزداد قوة حتى تبلغ النقطة التي تكون فيها مساوية لاستجابات الاقتراب لديه ثم تلك التي تصبح عندها أقوى من استجابات الاقتراب لديه وربما في يوم الأربعاء كون نزعات للتجنب لديه أقوى من نزعات الاقتراب ومن ثم فسوف يلغى الموعد.

خامسا: الصراع بين السلوكية والتحليل النفسي :

في السلوكية: الحرمان حالة لا يتحقق فيها إشباع الدوافع بينما الإحباط حالة لا يتحقق فيها أيضا إشباع الدوافع ولكن على نحو ينال من قيمة الذات (العانس تعاني الإحباط أكثر مما تعاني الحرمان) - وعلى الرغم من صعوبة التمييز بين ما هو داخلي وما هو خارجي فإن الإحباط الذي يرجع إلى عقبات داخلية نفسية يسمى بالصراع. والحالات الهيمنة من الصد ندرا ما تؤدي إلى صعوبات تكيفية خطيرة اللهم إلا أن تكون لدى الشخص حساسية انتقائية إزاء نوعية الموقف. (فالشخص الذي شعر في طفولته بالاكراهة بأن الأم لا تقبله يمكن أن يجد نفسه حين يكبر في موقف صدمي إذ صدته امرأة يحبها وهذا ينتمي في الواقع إلى الصراع.) أما في الحالات العادية فإن الفرد يستجيب للصد بالمثابرة أو العزوف فيبلغ إلى الهدف أو ينصرف عنه. وأحيانا ما يستجيب للصد بالعدوان خاصة حين تفشل مثابرته في البلوغ إلى الهدف.

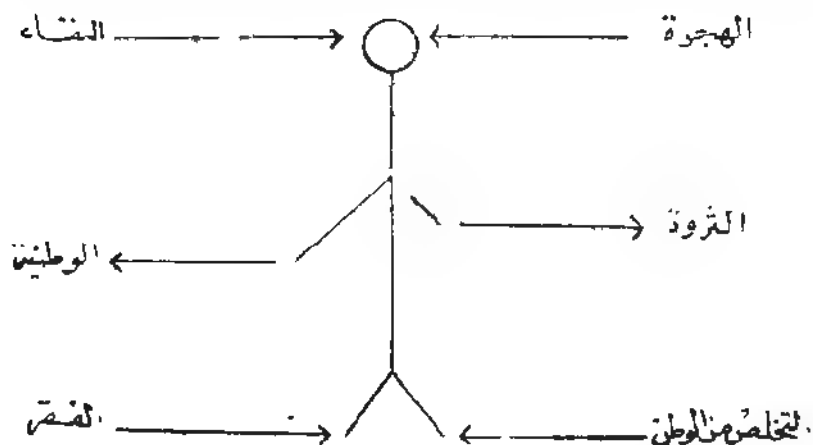
الصراع هو كما قلنا إحباط داخلي بمعنى أنه ينتج عن دافع يعترضه دافع آخر هو مضاد الرغبة. ومن هنا فالصراع هو دافعان يقف كل منهما في وجه الآخر.

مثال الراغب في الهجرة :

فى المستوى الأول: قوتان جاذبتان والشخص مشدود بينهما (الثروة فى حالة الهجرة والوطنية فى حالة البقاء) .

فى المستوى الثانى: قوتان طاردتان والشخص مصغوط بينهما (التخلى عن الوطن فى حالة الهجرة والفقر فى حالة البقاء) .

وفى المستوى الثالث: حين تأخذ الهجرة نجد (سهما يشد الشخص إليها وسهما آخر يدفعه عنها) (الثروة والتخلى عن الوطن) وكذلك حين تأخذ البقاء نجد (سهما يشد الشخص إليه وسهما يدفعه عنه الوطنية والفقر) . وأمام هذا الصراع الشعورى يتحتم على الفرد إما أن يختار بينهما أو يصالح بينهما فى حل انقلافى .



فى التحليل النفسى :

أما حين تكون الصراعات لا شعورية فلا يستطيع الفرد أن يوجهها إلا بالتجاء إلى حلول بديلة لا شعورية (ميكانيزمات دفاعية) وهذه الصراعات هى لا شعورية إما لأنها تنتمى إلى الطفولة السابقة على نطم اللغة أو لأنها أصبحت من قبيل الدفاع لاشعورية بفعل الكبت . كانت هذه الدوافع الغريزية فى الطفولة شعورية وأصبحت فى وقت ما خطيرة وبرز القلق إشارة إنذار بهذا الخطر فتحركت دفاعات الأنا وقامت بكبت هذه الدوافع الغريزية . بذلك يتحقق الاستعداد العصابى إذ يتحقق التثبيت وعندما يكرر

الفرد ويلتقى فى الحياة بموقف يرتبط بالموقف الأسمى الذى تمخض عن الكبت أو ينطوى على تلميح إليه يبرز القلق إشارة إنذار هو شحنة تجريبية من الخطر القديم. ومن ثم تنشط دفاعات الأنا فتقوم بالكبت للثانوى أو التكرينات المضادة أو الاستثمارات المضادة التى تأتلف مع الشحنة التجريبية للحفزة فى صورة الأعراض المرضية. وخلاصة هذا كله أن الصراعات الطفلية اللاشعورية هى التى تقيم الاستعداد العصابى ومن ثم فإنها تؤثر بشكل مباشر وبشكل غير مباشر فى إمكانية الكائن على التكيف.

تصنيف الاخلالات فى التحليل النفسى: الأعصبة (عدم الناسب بين الإثارة والإفراغ).

- ١ - بسبب إثارة خارجية = أعصبة صدمية.
 - ٢ - بسبب تعطيل بدنى كالجماع المقطوع = أعصبة فعلية.
 - (أ) عصاب قلق (قلق هائم).
 - (ب) نيوراستينيا.
 - ٣ - بسبب تعطيل الدفاعات للإفراغ = أعصبة نفسية.
 - (أ) أمراض نفسية : أعصبة طرح.
 - ١ - فوبيات (مخوف مرضية) (هستيريا قلق).
 - ٢ - هستيريا تبدين (تحولية) ويتبعها التجوال النائم وازدواج الشخصية.
 - ٣ - عصاب قهرى (حواز أى وساوس).
 - (ب) أمراض عقلية: أذهنة أى أعصبة نرجسية.
 - ١ - زهان الهوس الاكتئابى.
 - ٢ - البارانويا.
 - ٣ - الفصام (شيزوفرينيا).
- هذا إلى جانب الأفعال الاندفاعية من إدمانات كحولية أو إجرامية ... الخ من انحرافات جنسية.

سادسا : خلاصة في كلمات :

حلجة غريزية :

- ١ - إشباع (إفراغ كامل ومباشر) : سوية.
 - ٢ - عدم إشباع بسبب خارجي (إحباط خارجي المصدر) : صد.
(أ) عزوف،
(ب) متابرة حتى النجاح أو فشل فعدوانية : سوية.
 - ٣ - عدم إشباع بسبب داخلي (إحباط داخلي المصدر) : صراع.
صراع شعورى (بين إقدامين - إحجامين - إقدام وإحجام).
- ولكن الصراع العصابى هو صراع لا شعورى هو دائما حفزة غريزية خطيرة تولد القلق الذى يستنهض الدفاعات أى هو دائما صراع بنيانى بين منظمتين (الهى والأنا).

١ - فض الصراع .

إشباع كامل ومباشر.

- ٢ - كبت بالمعنى العام ثم إعلاء بضرب الحفرة قبل الإنسالية بشكل مائل بعد انتظام غالبية الطاقة تحت الهيمنة الإنسالية (١).

- ٣ - كبت بالمعنى الدقيق فيصبح الصراع لا شعورياً (عصاباً طفلياً) أى البذرة والأساس للأعصبة .

عصاب طفلى :

- (أ) يواجه الرجل فى الرشد موقفا من الإحباط يشابه الموقف الطفلى أصل الكبت أو يرتبط به .

(فتاة ترفضه بعد حب كما فطت الأم فى طفولتها).

- (ب) أملم الإحباط ينقص جزء من طاقة الأنا إلى نقطة التثبيت أى العصاب الطفلى . بذلك تضاف طاقة إلى المكبوتات فتصبح قوية وتبدأ عودة المكبوتات فى صورة قلق أى إشارة تنذر بالخطر القديم تحريكا لمبدأ اللذة والألم ومن ثم الدفاعات.

(١) الحفلات قبل الإنسالية هى وحدها التى تسمح بالإعلاء وعددها ست : الفمية والإنسية والسادية والمازوشية والاستمراضية والنظرية.

(ج) جزء الأنا الذي لم ينكس يتحرك في صورة دفاعات ويضرب المكبوتات العائدة ومحصلة ذلك هي الأعراض المرضية (وكبت ثانوى أو تعديل الأنا في صورة تكوينات مضادة تتحد مع الشحنة العائدة فتكون الأعراض المرضية (إفراغ جزئى غير مباشر) .

ملاحظة :

القلق هنا عودة المكبوتات في صورة جزئية فهو قلق لاحق على الكبت .
أما في البداية عند نشأة الصراع فالقلق كما هو واضح سابق على الدفاع بل هو سبب الدفاع أو قل سبب الكبت . وكذلك في النقطة الأخيرة فإن القلق إشارة إنذار والذي هو شحنة تجريبية لتحريك الدفاع يمكن أن يؤدي فيما بعد إلى الكبت الثانوى فيكون القلق بذلك سابقا على الكبت .

الصراع العصائى فى التحليل النفسى

الصراع يكون دائما بين الهى والأنا

الصراع بين الغرائز المتضادة :

يمكن أن يوجد مطلبان غريزيان متضادان فى الهدف جنباً إلى جنب فى الهى فلا يشعر الشخص بصراع ولكن حين يشعر بتناقضهما وصراعهما فذلك لأن أحد المطلبين يعمل فى خدمة دفاعات الأنا وبالتالي فالصراع بنيانى أى بين جهازين مختلفين، بين الهى والأنا (مثلاً الجنسية المثلية تضطلع بكبت الغيرية، وتضطلع السادية بكبت العازوشية) .

فى هذه الحالة يكون الصراع فى الظاهر هو صراع بين غريزتين ولكنه يترجم فى الواقع عن صراع بين حفزة كريمة وبين مشاعر (قلق أو إثم) مضاد لتلك الحفزة وعليه فهو صراع بين الهى والأنا، وهذه المشاعر المضادة تسخر فى خدمتها حفزة أخرى تضاد فى هدفها الحفزة الكريمة وذلك بأن تزيد من شدة الحفزة المضادة .

والتكوينات المضادة هى فى العادة وعلى وجه الخصوص تسند إلى الغرائز ذات الأهداف المضادة، والغرائز ذات الأهداف المتضادة لا تدخل فى صراع إلا إذا اضطلعت الأنا بدفاعاتها بتدعيم أحدهما وبالتالي صراع بنيانى بين الهى والأنا فالصراع العصائى هو صراع بين حفزات الهى ودفاعات الأنا .

العالم الخارجى فى الصراعات :

إن المثبرات الخارجية تلعب دوراً مهماً كدافع ولكن العالم الخارجى لا يمكنه أن يضطلع بالدفاع والكبت فذلك يتم بفضل الأنا . فالعالم الخارجى يرغم الأنا على خلق قوى كابته . وباختصار لا دفاع بغير الأنا وبالتالي لا عصاب بغير الأنا فالصراع بين الهى والعالم الخارجى لا بد أن يتحول إلى صراع بين الهى والأنا إن كان له أن يكون صراعاً عصابياً .

والعالم الخارجى وعرض للاستبعاد :

(أ) كمصدر غواية لميول لا شعورية.

(ب) كمصدر عقوبة لميول لا شعورية.

وبالتالى فالصراع بين الأنا والعالم الخارجى يترجم فى الواقع عن الصراع بين الأنا والهى أى الحفزات الغريزية.

وعليه فالأنا هى التى تستطيع استبعاد الحفزات الغريزية أو استبعاد العالم الخارجى .

فى العصاب تتجه الأنا أساسا إلى استبعاد الحفزات وبصفة ثانوية بعض إدراكات العالم الخارجى ، أما فى الذهان فتتجه الأنا أساسا إلى استبعاد العالم الخارجى . فالعصابى يخضع للواقع على حساب الغريزة أما الذهانى فالعكس ولكن هذا لا يصدق بصفة عامة .

الأنا العليا فى الصراعات :

انتهينا إلى أن الصراع دائما صراع بين الأنا والهى ، ويهدى أن الأنا العليا إما أن تكون فى صف الأنا وإما ضدها .

الأنا العليا فى صف الأنا : إن الأنا فى غريبتها للحوافز إذ تسمح بالإفراغ أو تقرر الكبت إنما تتبع أوامر الأنا العليا .

الأنا العليا ضد الأنا : فى كثير من الحالات وخاصة القهرية والاكتئابية تدافع الأنا ضد مشاعر الإثم مستخدمة نفس الميكانيزمات التى تستخدمها ضد الغرائز .

باختصار تستخدم الأنا استثمارا مضادا مزدوجا يتجه بعضه ضد الغرائز وبعضه ضد مضادات الغرائز فى الأنا العليا ، وفى هذه الحالة يمكن لمشاعر الإثم أن تخترق الدفاع بصورة موهة .

وباختصار الصراع دائما بين الأنا والهى :

(أ) صراع الغرائز هو صراع بين الأنا والهى .

(ب) صراع الهى والعالم هو صراع بين الهى والأنا.

(ج) صراع الأنا والعالم هو صراع بين الأنا والهى.

(د) الأنا العليا لا تغير الأمر فهى إما فى صف الأنا أو فى صف عدائى لها كالهى.

فى تعريف القلق (١) وأنواعه :

القلق إما انغمار ينتج من إثارة هى نسبيا غامرة، وإما إشارة إنذار بتحقيق وشيك لخطر سابق هو هذا الانغمار، فالقلق وإن كان استعادة لخبرة قديمة خطيرة (الميلاد) إلا أنه يظل فى خدمة المحافظة على الذات يعلن عن أخطاء جديدة. فقلق الإنذار يهين لاستجابة المواجهة، بينما قلق الانغمار يستنفد طاقة الاستجابة: الأول شحنة تجريبية للإنذار والنعبة كالمصل، والثانى تفجر للقلق فى صورة دعر.

ولكن القلق كرد فعل من الأنا ينذر إما بخطر خارجى (قلق سوى) وإما بخطر داخلى من جانب الأنا العليا (قلق خلقى فى صورة إثم أو اشمزاز أو خزى). وإما بخطر داخلى (طفع المكبوتات) من جانب الهى (قلق عصائى)، وتلك هى أنواع القلق. ورد الفعل هذا من جانب الأنا فى حالة إشارة الإنذار بالخطر (صورة مستأنسة هينة من القلق الذعر) تستنهض الدفاعات لمواجهة هذا الخطر. فإذا فشلت الأنا فى المواجهة تفجر القلق (أى انغمار) أو تفجر القلق الخلقى (انغمار لانمحاق أو اشمزاز أو بالخزى) وعليه فالقلق إما صدمة أو إشارة إلى أن صدمة من هذا النوع توشك أن تقع مرة أخرى، وفى هذه الحالة الأخيرة إما أن تنجح الإشارة فى استنهاض دفاعات تتفادى الصدمة وإما أن تنغمر الأنا بالصدمة وتلك هى الطبقة الثلاثية للقلق.

(١) فيما يتصل بالقلق عند مدرسة السلوكية التقليدية وعند معدلى السلوك .. الخ انظر (فنيات العلاج النفسى) من كتاب المدخل إلى الصحة النفسية - الطبعة الثالثة - مخيمر - الأنجلو.

هي وظيفة القلق

- ١ - إشارة إنذار، صورة هيئة مسفأسة لقلق الذعر تنذر بالخطر كيما تستعد الأنا للمواجهة فالقلق هو الباعث الأساسي للدفاع.
- ٢ - القلق هو المادة الخام التي تصنع منها الأعراض المرضية كوسائل دفاعية وإشباعات جزئية في نفس الوقت (أمن وإشباع معا).
- ٣ - القلق وإن كان تعبيرا عن الصراع من حيث ما ينطوى عليه من خطر فهو في نفس الوقت وسيلة جزئية وأوتلية للإفراغ (رجيم نجده أوائلى) وذلك خاصة في حالة الانغمار.

الوظيفة الأساسية للقلق هي إذن الإنذار بالخطر :

- (أ) تشعر الأنا أمام مطلب غريزي أن إشباعه ينطوى على خطر تذكره ومن هنا يتحتم بأى شكل كبح الشحنة الغريزية فإذا كانت الأنا قوية وسبق أن أدمجت النزعة الغريزية في تنظيمها تنجح في هذا الكبح أما إذا لم تكن الأنا أى أن النزعة تنتمى إلى الهى (في حالة كبت) فإن الأنا تلجأ إلى استخدام شحنة تجريبية - معنى ذلك أن الأنا تستيق بإشباع للنزعة في كمية ضئيلة وكأنها مصل فتستعيد الأنا الشعور بالألم المرتبط بالخطر عندئذ ينشط مبدأ اللذة الألم وتقوم الأنا بالدفاع ضد النزعة الجديدة الخطرة.
- (ب) فالأنا إذن تستخدم شحنة تجريبية تطلق إشارة خطر لتحريك مبدأ اللذة الألم فتستجيب الأنا إما: أولا: كبت ثانوى.
- وإما ثانيا: بالاستعانة بشحنة مضادة تتحد مع طاقة النزعة المكبوتة فتنشأ الأعراض المرضية.
- وإما ثالثا: بالتعديل من نفسها في صورة تكوينات مضادة.
- وإما رابعا: في صورة إعلاات تزيج الشحنة التجريبية إلى هدف اجتماعى مقبول للتحيز بذلك إفراغا بدبلا مكتملا ولكن غير مباشر.
- وإما خامسا: وأخيرا تفشل في كل هذه فيكون الانغمار.

الطبقة الثلاثية للقلق

١ - يخرج الطفل إلى العالم بإمكانات بيولوجية قليلة ومن ثم فهو عاجز عن إشباع حاجاته وهذا العجز يجعله ينغمز بالمثير (صدمة) ، (قلق ذعر) . وهذا الانغمار يطلق إفراغات نجدة آلية أوائلية .

الطبقة الأولى صدمة انغمار. قلق ذعر أى قلق إلى غير نوعى (الأصل المشترك لمختلف الوجدانات اللاحقة) .

٢ - وكما يحدث فى المصل الذى يعطى كمية هينة من الميكروبات تستنهض الدفاعات ومن ثم تحقق المناعة ، فكذلك تتعلم الأنا بالتدرج استنفاس هذا القلق الذعر فلا تسمح للقلق أن يغمر الشعور بل صورة هينة من القلق تكون بمثابة شحنة تجريبية، إشارة إنذار بالخطر تستنهض دفاعات الأنا للمواجهة .

فالطبقة الثانية استنفاس القلق الآلى فى خدمة الأغراض الدفاعية للأنا، فتوقع الشخص للخطر يضعه إذن فى حالة هينة شبيهة بالصدمة أى قلق إشارة إنذار .

٣ - قد تغفل الأنا فى استنفاس القلق على النحو السابق فالنوقيع الذى كان يستهدف التحذير من حالة صدمية يطلق هو نفسه هذه الحالة وذلك بسبب زيادة التوتر (احتباس بسبب مكبوتات سابقة، أو ضعف الأنا أو تعطيل بدنى للإفراغ) وبذلك تعاني الطبقة الثالثة نكوصا للطبقة الأولى (نوبات القلق فى هستيريا القلق) .

فالطبقة الثالثة هى كالأولى : صدمة - انغمار - ذعر .

وفى عام ١٩٣٢ (والمحاضرات الجديدة) بلغ فرويد إلى الصورة النهائية فأصبحت الأنا هى المقر الوحيد للقلق وللمولد الوحيد للقلق ويترتب على التمييز بين المنظمات الثلاث للجهاز النفسى أن يكون القلق الموضوعى السوى والقلق العصابى والقلق الخلقى تناظر العلاقة مع الواقع والهى والأنا العليا .

تلخيص:

الصراع العصابى كما رأينا حفزة غريزية خطيرة تولد القلق فيولد الدفاع معنى ذلك أن الصراع العصابى يكون دائما بين حفزات الهى ودفاعات الأنا وذلك حتى عندما يبدو فى صورة أخرى.

فالحفزات الغريزية تولد القلق. كيف يحدث ذلك؟ أنا الطفل ضعيفة ومن ثم تنغمس بالغرائز. ومن هنا تبدو الغرائز خطيرة ومن هنا يكون الدفاع ضد الغرائز فالأصل هو قلق الانغمار، الصدمة، الذعر (الطبقة الأولى) وتكبر الأنا فتشرع فى استئناس هذا القلق الآلى (تستخدم كصورة هينة كمصل أى إشارة إنذار بالخطر) (الطبقة الثانية) وتتم الدفاعات بإحدى هذه الطرق.

(أ) تلجج الأنا فى المواجهة فيحدث الإغلاء.

(ب) يتم كبت الحفزة كبنا ثانويا.

(ج) تعدل الأنا من نفسها بتكوين مضاد.

(د) تفشل الدفاعات ويحدث الانغمار (الطبقة الثالثة وهى كالأولى).

تلك هى الطبقة الثلاثية للقلق. فالأنا عند الراشد وطيفتها إذن تجنب قلق الذعر أى يصدر عنها دائما قلق إشارة إنذار يدجج أو تنغمر الأنا والقلق الأولى أى الانغمار نموذجة الأصل صدمة الميلاد ومنه تتفرع كل الوجدانات، وبالنسبة لإشارة الإنذار هناك أنواع من القلق سرى - عصابى - وخلقى.

الآن يمكن تعريف القلق فهو إما انغمار أو إشارة لتجنب هذا الانغمار، إما صدمة وإما إشارة إنذار لتجنب حدوث الصدمة إما رد فعل من الأنا يستنفد الطاقة أو رد فعل يعين الطاقة للمواجهة.

وظيفة القلق أساسا هى الإنذار بالخطر، لاستنهاض الدفاع، ومادة خام تصنع منها الأعراض ولكن أيضا إغراغات نجدة أوائلية.

ولكن هل يتخذ القلق شكلا واحدا فى كل المراحل؟ كلا بل يتباين فهو خطر من

الانغمار ثم من فقدان حب الوالدين ثم من الخفاء (عند الولد) أو فقدان الحب (عند البنات) ثم فقدان تقدير الأنا العليا (التنبيه إلى أنه في البداية تكون النرجسية والجنسية ممتزجتين معا بحيث يرفع الطعام من قيمة الذات ثم تنتقل الجنسية لترتبط بالموضوعات. أما النرجسية فيسقطها الطفل على الأبوين ثم يستدخلها فتصبح الأنا العليا هي المصدر المنظم لقيم الذات أي ترتبط النرجسية بالأنا العليا).

ولكن الأخطاء الداخلية تتكشف في النهاية خارجية وصميم القلق هو خطر انغمار تنظيم الأنا أي اجتياحه.

ميكانيزمات الدفاع وتكون الأعراض

في ميكانيزمات الدفاع كمبادئ لتفسير السلوك :

كانت النظرة إلى الشخصية ترجعها إما إلى الفطرة والوراثة (الجبلة) وما يتصل بذلك من سمات وأنماط وعوامل وملكات وخصائص بدنية أو غدية ... الخ. وإما إلى التعلم والاكتساب والخبرة وما يتصل بذلك من عادات واتجاهات وقيم وتطبيع اجتماعي ... الخ.

كانت الشخصية إما صرحا قائما بنفسه في استقلال عن البيئة وإما مجرد مرآة تعكس تأثيرات البيئة. وأخيرا انتقل الأمر إلى نظريات التفاعل وخاصة في صورة الدوافع بذلك انتقل التفسير من العلية العاطفية (مركزية كانت أو محيطية) إلى العلية الشبكية.

فعند ماركس وجال يعيش الشخص الغرائز من خلال تجاربه في صورة عواطف تجاه موضوعات خارجية أو أفكار. فهو لا يعيش العدوانية وإنما كراهية لهذا الشخص أو لهذا الشئ مما يفترض التفاعل بين الشخص والبيئة. ولقد قام بمحاولته لعمل قائمة بالدوافع الأساسية التي يمكن أن ترجع إليها كثرة المسالك.

وثمة فكرة مهمة عند ماسلو تستوحى نظرية الجشطالت وتعني استحالة وصف للدافع في عزلة عن الدوافع الأخرى بل ضمن الانتفاء الكلي لدوافع الفرد فهناك ترتيب درجي للدوافع بحيث لا يظهر إلا بعد إرضاء الدوافع السابقة عليه من حيث

الأهمية مما كان ينبغي أن يعنى وجود انتشار فريد وانتظام بعينه للدوافع عند كل شخص.. فالدوافع وإن كانت عامة عند جميع الناس فإنها تتخذ اشكالا خاصة، باختلاف الثقافات، وفى الثقافة الواحدة باختلاف الأفراد.

ولم يحاول فرويد وضع قائمة مفصلة عن الدوافع الأساسية وإنما قال فى البداية بتعارض ما بين دوافع جنسية للإبقاء على النوع ودوافع ذاتية للإبقاء على الفرد، ثم ضمها بعد ذلك تحت اسم دوافع الحياة أو الجنسية فى مقابل دوافع الموت أو العدوانية(١)، لم يكن فرويد يستهدف وصف الشخصية عن طريق الدوافع وإنما عن طريق صراعاتها بمعنى الدوافع المصطرة والمحصلات أى ميكانيزمات الدفاع والمسالك والأعراض. فلم تكن الدوافع عنده كما كانت عند ماركسوجال تعمل متفاهمة جنباً إلى جنب أو الواحدة بعد الأخرى.

وصحيح أن الغرائز عند ماركسوجال لا تبدو عارية نقية وإنما فى صورة عواطف وبالتالي مختلطة بالتعلم مما يسميه موراي الجدولة أو التثريب ولكن ماركسوجال لم ينتبه إلى أن الدوافع يمكن أن تتعدل وتستحيل إلى نقيضها (الجنسية الغيرية المحارمية الإيجابية تصبح مثلاً من قبيل الدفاع جنسية مثلية سلبية).

وفرويد يعتبر أن المهمة الأساسية لا تنحصر فى رد الأفعال إلى دوافعها وإنما فى دراسة ما يطرأ على الدوافع من صورة التبدل والتعديل.

ومن هنا غدت ميكانيزمات الدفاع بأكثر من الغرائز مبادئ للتفسير السيكولوجى. كان جانيه يقرر أن المرض النفسى ينتج من الذكرى المنسية لحادث صدمى بمعنى أن الذكريات الخاصة بالموقف الصدمى تصبح لا شعورية، وكان يعتقد أن الضعف النفسى هو الذى يجعل الذكريات تسقط فى اللاشعور. أما فرويد فجاء بالقصور الدينامى إذ قرر أن الحفزات الغريزية المستهجنة والذكريات الأليمة تريد أن تبقى على مسرح الشعور بينما تريد لها الأنا، تسندها الدوافع الأخلاقية، أن تختفى

(١) يرى مخيمر كما سبق أن العدوانية هى طاقة الحياة التى نخدم غرائز الحياة والموت معا

وتنكبت، وميكانيزمات الدفاع هي هذه القوى الكابنة التي تستخدمها الأنا لتسد على المكبونات سعيها الدائب للعودة إلى مسرح الشعور.

وهذه الميكانيزمات دفاعية لأنها تتيح تجنب التعبير المباشر عن الفزعات للكراهية وذلك بما تخفض عنه من أسلوب تعبيرى يصلح ما بين الحفزات الغريزية والمعطبات الأخلاقية الاجتماعية. وإذا كان فهمنا للشخصية العيانية يتحقق بفهمنا لصراعاتها النرجية فمعنى ذلك أننا نبلغ إلى فهم هذه الشخصية حين نتبين الحفزات الغريزية للخطرة التي تثير عندها القلق والدفاعات النرجية التي تواجه هذا القلق. إن فهمنا لشخص معناه معرفتنا بأنواع المواقف التي يغلب أن تثير لديه القلق والأساليب التي تلجأ إليها ليواجه هذه المواقف.

فحين نجد أساليب قليلة متميزة منذ الطفولة ومكررة فإننا نحقق بذلك مبدأ الاتصال الذي يصد مفهوم الشخصية ووحدها، فميكانيزمات الدفاع من حيث هي أساليب متميزة يتخذها الفرد في مواجهة بعض أنواع التهديد يمكن اتخاذها بمثابة مبادئ تفسيرية لتنظم حولها مجالات كثيرة من الشخصية.

فليس العلم في صميمه إلا محاولة لرد كثرة الظواهر إلى وحدة المبدأ أو عدد قليل من المبادئ التفسيرية فميكانيزمات الدفاع تمثل أقيم ما لدينا الآن لفهم الشخصية ويلحق بها تصور زملة الأعراض المرضية من حيث هي صورة الكوص إلى مرحلة سابقة من النمو فهي تكرر لما كان في حينه مسابرا المرحلة النمو ومن ثم طبيعيا ولكنه يعد الآن مرضيا بالنسبة للراشد. واختلالات السلوك لها وظيفتها الخاصة من زاوية المريض. فما يبدو سخيلا غير منطقي في الظاهر يصبح محفولا عندما ننظر إليه كمحصلة للصراعات الداخلية أو قل كمحاولة دفاعية من جانب الأنا ضد القلق الذي هو إشارة تنذر بخطر الحفزات الغريزية (حالة الشخص الذي يرفض الأكل من طبق أكل منه غيره فهذا السلوك يصبح مفهوما عندما نتبين أنه تعبير (مع التعميم) عن دفاعه ضد القلق الناشئ من احتمال تحقيق الرغبة المحارمية التي تتخذ تعبيراً لها في المستوى الفمى كـرغبة في تناول وجبات شهية من نفس المكان الذي يتناول منه الأب). فميكانيزمات الدفاع هي الوسائل التي يتخذها الشخص لا شعوريا لتجنب

للتعبير المباشر عن نزعاته الخطرة المهددة (إسقاط الرغبة الجنسية المكبوتة ضد
المانس على الآخرين) فلى هذا التجنب ما يحقق للدفاع ضد التهديدات الداخلية
والخارجية معا أو فيه ما يصلح بين ما هو غريزى وما هو أخلاقى.

(الفرعة الاستعراضية والدافع الأخلاقى يتمخضان عند فتاة عن ظهور
أرتيكاريا فى بداية الفخذ الأيسر كعرض مما يرغم الحالة على أن تكشف عن بعض
أجزائها الداخلية أثناء هرشها فى وجود الآخرين دون أن تكون مسئولة من الناحية
الأخلاقية) وهكذا فى قطاعات من السلوك تبدو سخيفة لا معنى لها وإن كان لها حين
نفهمها دلالتها ووظيفتها الخاصة (حالة الزوجة الراغبة فى ترك منزل الزوجية مع
تقديرها لمسئوليتها إزاء أطفالها فكانت لا تنقطع عن التثبت من عدم ضياع مفتاح
السكن أثناء وجودها خارجه - أيضا حالة الإغماء فى زحام المذرو كوسيلة لتحقيق
الرغبة الجنسية باستسلام مع تجنب المسؤولية الأخلاقية فى الوقت نفسه).

فى موقع ميكانيزمات الدفاع من التحليل النفسى :

لم تنتج نظرية فرويد فى النمو النفس جنس عن الملاحظة المباشرة للأطفال
وإنما عن إعادة بناء ذكريات الراشدين بناء جديدا على طريقة النهج الجابليلى فى
الاستقراء المركزى للوقائع وإعادة بناء المعطيات فى أنماط كيفية أو علاقات مثالية تعد
من الحالات العيانية تجسيدات متباينة لها.

لم ينظر فرويد إلى الطفولة وأحداثها على حدة وفى ذاتها وإنما من حيث ما لها
من دلالة تحكم حياة الراشدين. ومعنى هذا أن الطفولة هى دينامية سبيل للتطور وكيان
فى صيرورة متصلة (مشروع يمضى إلى التحدد) فلا بد من أن نفهم الطفولة ليس
فحسب بالقياس إلى إطارها البيئى وإنما أيضا بالقياس إلى مجمل وحدتها الكلية
التاريخية. وقد يتضح هذا من الذكريات المكبوتة فى الطفولة تحدد إلى حد بعيد أحلام
الكبار وأعراضهم المرضية وبالتالي تكشف عن أهم الحفزات وأخطرها فى الطفولة.
ويتضح هذا أيضا من الدور المهم الذى تلعبه للتبديدات، فالعصاب هو نكوص إلى
مرحلة التثبيت وذلك أمام موقف من الإحباط يشبه فى بنيته الموقف السابق موضوع

التثبيت أو ينطوى على تلميح إليه. وهذا الشبه أو التلميح هو الذى يعطى الموقف الحالى قوته المرضية. والتثبيت ينشأ عن حاجة غير مشبعة أو جد مشبعة أو حاجة يحقق إشباعها الأمن ويترتب على التثبيت والنكوص تكرار الموقف الأصلي بإشباعاته وعقوباته.

ومن هنا كان النكرار مفهوما محوريا فى الأمراض النفسية، فإذا كان النكاء استجابة جديدة يقتضيها الموقف الجديد وكانت للعادة استجابة قديمة يقتضيها الموقف القديم فالأول فإنه يمكن القول بأن المرض النفسى استجابة قديمة لموقف جديد يرتبط عند الفرد بموقفه الطفلى.

وهكذا فالكبت يؤدي إلى التثبيت - والتثبيت يقف بالتطور عند المرحلة التى حدث فيها التثبيت وذلك بالنسبة إلى أغلبية الطاقة مما يسهل النكوص، تماما كالجيش إذ يغريه ضعفه بالتراجع فإنه يراجع إلى النقطة التى كان قد ترك فيها أثناء تقدمه أكبر عدد من قواته.

(فموت الرئيس كيندى بشكل مفاجئ (بصورة الأبوية) يمكن أن يبتعث النخيلات الأوديبية مما يعنى أن يتم النكوص إلى المرحلة الأوديبية التى عانت (التثبيت).

وهذا النكوص يضيف طاقة جديدة إلى طاقة المكبوتات فتصبح قوية وتشرع فى العودة متجهة إلى الشعور الذى انطردت منه الطفولة، ولكن تعترضها دفاعات الأنا وتكون المحصلة هى الأعراض المرضية.

تلك هى عودة المكبوتات التى يتمخض عنها عصاب أو ذهان حسب الدرجة التى يتوغل بها النكوص. فالذهان (الفصام مثلا) يتضمن النكوص إلى مرحلة اللاتمايز حيث الأنا لم تكن قد تمايزت بعد عن الهى. أما العصاب فنكوص إلى مرحلة من المراحل الطفلية. هذا كله إذا تصدت الأنا بالدفاع للمكبوتات العائدة فإذا لم تفعل كانت الانحرافات الجنسية، وهناك ميكانيزمات أخرى ليست دفاعية بحسب ما يعتقد فرويد.

فالميكانيزمات الدفاعية التى تعبر عن دافع خفى يكمن وراء فعل مخيف فى

ظلمه ولكنه يطور على محاولة لتخفيف القلق أو الدفاع ضد خطر ما، أما الميكانيزمات غير الدفاعية (١) فهي تعبير عن المنطق الخاص بالهـى مما يسميه فرويد بالعمليات الأولية أو النمط الأولى (عمل الحلم - الرمزية - الإزاحة - التكتيف - التمثيل بالضد .. الخ) ومع ذلك فالحدود ليست فاصلة فهناك ميكانيزمات تكون دفاعية أحيانا ولا دفاعية أحيانا أخرى كما هى الحال فى الإسقاط وكل هذه الميكانيزمات هى التى تتيح لنا أن نفهم الأحلام والأعراض المرضية خاصة (ضمن واقعية عيانية فى سياقها بلغة التصورات الشرطية فى النهج الجاليلى).

فالمحلل لا يفكر فى الميكانيزم ليحدد أسبابه بطريقة تجريبية وإنما ينظر إليه ضمن سياقه أى ضمن مواقف معينة فى النمو الباكر عند فرد بعينه ثم يستخدم الميكانيزم فيما بعد فى مواقف تعد تكرارا للأصل من ناحية أو تباينا من تشكيلة تبايناته العديدة من ناحية أخرى، وهكذا فإن الميكانيزمات الدفاعية ليست غير عدد من الملاحظات والتصميمات التى تقوم على الاستقراء المركزى والتى تفسر عمليات متكررة أثناء التحليل، والتى إذ تتيح نفسيرا لبعض الأعراض تمكن المحلل من تفسير أعراض أخرى. فالمشتغل بالتحليل لا ينظر إليها على أنها قوى مجردة وإنما ضمن سياقاتها من الأحداث والأشخاص، فكل ميكانيزم أنموذجه الأصلى الخاص فى نجارب معينة إبان الطفولة وحين يظهر بإزاء المعالج فى «الطرح، يعد تكرارا للتجارب الباكرة.

وتفسير هذه الأسباب المتكررة يعد جانبا أساسيا من التحليل. ومن هنا فإن ميكانيزمات الدفاع فى صورتها الخالصة ليست مادة للتفكير اليومى للمحلل، وإنما هى أنماط لعلاقات مثالية تتجسد فى الواقع العياني فى تشكيلة من التباينات تتباين انتظاماتها بتباين الأفراد. فالمحلل يشاهد ويدرك دلالة ما يشاهده رغم سخافته فى الظاهر، وهو يدرك استنادا إلى إعادة بناء الوقائع والبلوغ إلى نمط العلاقة المثالية وبذلك يتم التعرف على العملية الدفاعية وتفسيرها وهو بذلك يتعرف على الفنيات

(١) يرفض مفهيم كما سبق أن رأينا هذا التمييز ما بين ميكانيزمات حمل الحلم والميكانيزمات الأخرى، فكلها بالنسبة إليه دفاعية تستهدف اللموه والإشباع الجزئى فى مراعاة للأمن الذى تقتضيه الأنا.

الدفاعية الخاصة للمريض في مواجهة المواقف التي تثير فيه القلق وميكانيزمات الدفاع المشهورة هي أساليب استخدمها الناس وليس لها من حيث المبدأ مدى محدد فالفاكهة مثلا تصطالح بهذه الوظيفة وإن أغفلتها الدراسة أحيانا .

كان التحليل في البداية يهتم بالفرائز المكبوتة والتعرف عليها وتقبل المريض لها . أما اليوم فالاهتمام الأول هو بالمقلومة أى بالميكانيزمات الدفاعية أى بهذه الأساليب التي انكبتت بها الفرائز والتي يستخدمها المريض الآن في علاقته الطرحية مع المحلل، ومن هنا يعثر المحلل على أمثلة من هذه الأساليب في مجرى علاقة المريض به أى خلال ظاهرة الطرح وفي التحليل الفرويدى الأصيل نقتفى أثر عرض ما في الطفولة حتى نتبين مرحلة النمو التي كانت فيها الغريزة مبعدا للقلق والتهديد والخطر ثم نتبين ما كان من أساليب الدفاع ضد الحفزة الغريزية، ويعتبر هذا الدفاع أنموذجا متكررا في المشكلات الحالية في حياة المريض ويكتمل التحليل حين يظهر لكل حدث دلالة سواء من ناحية الحوافز للغريزية في الطفولة أو من ناحية استجابات المريض الدفاعية ضدها وإذا تعدلت اتجاهات المريض إزاء المشكلة وهو يحياها (طرحا) على المعالج . يتحقق بذلك الشفاء (ما من ميبيل للقضاء على عفريت الحفزات والاتجاهات واللاشعورية الطفلية المرضية) إلا باستحضاره هنا في النور فيما يتحقق بالطرح عندما يعيش المريض عصابة في صورة عصاب الطرح أى في علاقته بالمحلل، ثم يكون بعد ذلك على المريض أن يقوم بالمواجهة في النور فيرفض حفزاته واتجاهاته الطفلية المرضية ويقوم بتعديلها ومن ثم يقبض ما كان أساسا لمرضه فيكون الشفاء .

معنى ذلك أنه إذ جمدت الشخصية إبان الطفولة في اتجاهات بعينها تكرر ما في المواقف اللاحقة بحيث يكون حاضرها تكرارا لماضيها أو قل إنها تعجز باتجاهاتها للجامدة عن أن تجد الحل الخاص بها الذي يلاءم مع مقتضيات الحاضر .

في ميكانيزمات الدفاع الناجحة (الإعلاء) :

فالميكانيزمات إما ناجحة تنتهي الحفزة بإتاحة إفراغها (إعلاء) (تحول من السلبية إلى الإيجابية وتبديل الهدف أو الموضوع - تحقق الألفة مع مصدر الخطر ..

الخ)، وإما فاشلة أى مولدة للمرض تستلزم مواصلة الدفاع أى استمرار إنفاق الطاقة لتعميق الحفرة التى تنجح مع ذلك أحيانا فى الطغ خارج الكبت. وينبغى التنبه إلى أن الحدود الفاصلة بين الأنواع المختلفة للدفاعات الفاشلة ليست قاطعة فالإنكار والتكوين المضاد والمحو والعزل بل الإسقاط والاستدخال يمكن اعتبارها أشكالاً للكبت.

وهنا يتحتم التعبير بين الكبت بالمعنى الدقيق الذى يستند إلى استثمار مضاد بالمعنى العام من حيث هو استبعاد للحفرة الأصلية من الشعور بمعنى استبعاد هدفها الأصلي.

بهذا المعنى الأخير يعتبر الإغلاء كبناً ناجحاً. أما فى حالة الكبت بالمعنى الدقيق فالحفرة الأصلية ليس لها إمكانية الإفراغ الكامل بل تزيج بعض طاقاتها إن أمكن على حفرة أخرى فتجسطها بذلك فرعاً لها أى مشتقاً. هذا المشتق الذى يتميز بفضل الطاقة المزاحة بالمغالاة، أفكار حضارية، قد يتعرض للكبت الثانوى فيخلف فجوة فى الذاكرة أما إذا قامت دفاعات الأنا لا بالكبت الثانوى بل بضرب المشتق بدفاعات أخرى نتيجة الأعراض المرضية ومن هنا فإن الكبت بالمعنى الدقيق يترجم عن نفسه فى صورة أفكار ومشاعر حضارية أو فى صورة فجوات وإذا حدثت توكيدات ضدية لا يكون هناك داع للمكونات الثانوية وعليه فإن الإغلاء:

ليس بميكانيزم نوعى بل أى إجراء دفاعى يتيح إفراغاً كاملاً للحفرة الأصلية المكبوتة بالمعنى العام للكبت. وعادة ما يتحقق ذلك باختفاء الهدف الأصلي أو الموضوع الأصلي وإحلال هدف جديد أو موضوع جديد. بهذا المعنى تتلاشى الحفرة الأصلية بالإغلاء إذ تنسحب طاقتها لصالح حفرة بديلة، أو تتجه إلى هدف آخر أو موضوع آخر. أما فى الدفاعات الأخرى فليبدو للحفرة الأصلية محبوس باستثمار مضاد قوى.

والحفزات التى يتم إعلاؤها هى قبل الإنسانية (١) والشرط اللازم لإمكانية إعلائها أن تكون قد كبنت لا بالمعنى الدقيق للكبت بل بالمعنى العام. ثم يتحقق انتظامها فى أغلبها تحت الهيمنة الإنسانية ثم يتم إعلاء الباقي.

(١) المقصود الفمية والإستية والسادية والمازوشية والظارية والاستعراضية.

مضى ذلك أن طاقة الحفزة الأصلية ينتظم أغلبها تحت الهيمنة الإنسالية أى يخضع لتعديل الأنا وبذلك تصبح الحفزات التى كانت مكتوبة بالمعنى العام والتى هى دائما قبل إنسالية تصبح ميكانيزمات للذة التمهيدية للجماع. أما الجانب المتبقى من هذه الطاقة فتضربه الأنا ضربا مائلا فيتحقق الإعلاء - ولكن فينخل لا يقصر الإعلاء على ذلك بل يسحبه على كل دفاع ينجح فى تحقيق الإفراغ الكامل للطاقة. وإذا كان الإعلاء يتميز بقلاشى الهدف الأصلي للحفزة أى تجردها من الهدف الغريزى وذلك بفضل تعديل فى الأنا وامتصاص طاقة الحفزة الأصلية لحساب الاتجاه الجديد فذلك كله يتحقق أحيانا لبعض التوحدات كما هى الحال فى تكوين الأنا العليا بل إن الإعلاءات فى الطفولة تحدث عادة بفضل النماذج أو البواعث الاجتماعية المتاحة للتوحد. فثمة ارتباط وثيق بين الإعلاء والتوحد مما يطهر أيضا فى ألعاب الأطفال، وبالنسبة إلى هذه الحفزة الأصلية يمكن أن يكون اتجاه الإعلاء فى نفس الاتجاه أو مع تعديل طفيف (كما فى الجراحة والغناء بالنسبة للسادية والفمية) ويمكن أن يكون فى الاتجاه المضاد للحفزة الأصلية (فالاشمزاز بالنسبة للتلذذ من رائحة البراز - والرحمة بالنسبة للدوانية).

فى ميكانيزمات الدفاع الفاشلة : المولدة للمرض :

١ - الصراعات بين الغريزة والقلق أو الإثم لا تولد بالضرورة مرضا فهناك الافتصاديات النفسية ونوعية الدفاع للمستخدم، هذا إلى أن المطالبات الغريزية العادية حتى يكون لها مكانها داخل انتظام الأنا وتحظى بإشباع دورى تظل الصراعات قليلة الفاعلية. فذلك ضمان الصحة وشرط الإعلاء.

٢ - ويدهى أن الحفزات التى ضريرتها دفاعات الاستثمار المضاد تظل مستبعدة من أن تنظم ضمن الأنا، تظل طاقتها حبيسة اللهم إلا أن تنزاح على حفزة أخرى فتجلبها مشتقا للإفراغ غير المباشر (بعض الأعراض المرضية مشتقات من هذا القبيل).

٣ - الصراعات المولدة للمرض أصلها جميعا فى الطفولة حيث قامت الأنا بطرد الحفزات قبل الإنسالية ومن هنا فكل مرض يستند إلى عصاب طفلى هو النواة. وفى العلاج عند القضاء على الدفاعات العازلة لهذه الحفزات تعود وتنظم ضمن الأنا فى أغلبها بينما الباقى يتناولوه الإعلاء.

٤ - أنموذج الدفاع يتضح فى العصاب الصدمى فى الإغماء من حيث هو إغلاق لوطائف الأنا فالدفاعات هى إغماءات جزئية أى تنصب على وطائف معينة .

الإنكار

إن رفض الاعتراف بالجوانب الكدرة من الواقع سعى ما قبل مراحل الدفاع، وتلك ظاهرو مألوفة عند الأطفال كتعبير عن مبدأ اللذة، وكمقابل للإشباع الهلوسى للرجبة .

ولكن النمو التدريجى لاختبار الواقع والإدراك والذاكرة يجعل من المستحيل التزييف الكامل للواقع . وبالنظر إلى أن الجنسية تنضج فى وقت متأخر فإنها تغلت من مبدأ الواقع أثناء الطفولة . وتظل أحلام اليقظة عند الكبار بمنأى عن مبدأ الواقع فهى للراشد السوى المجال الوحيد للإنكار .

(أ) فى الطفولة المتأخرة يتم الإنكار فى اللعب والخيال، بينما الجانب المنطقى من الأنا يتبين الطابع اللعبنى لذلك، وعند الراشد السوى يقتصر الإنكار على أحلام اليقظة .

(ب) عند العصاى تنشطر الأنا إلى جزء سطحى يتبين الحقيقة وجزء أعمق ينكرها إنكار المهبل .

تلتقى كثيرا فى حالات العجز الجلىسى عند الرجال بإنكار المهبل حيث يدرك الواحد منهم بالطبع الفارق الجنسى ولكن تظهر المرأة دائما فى أحلامه على أنها كائن بقضيب مما يعنى أن المهبل لا وجود له بالنسبة إلى الأعماق ويرجع هذا الدفاع ضد مخاوف الخصاء فى المرحلة الأوديبية عن طريق إنكار المهبل والاعتقاد اللاشمورى بأن كل الكائنات لها قضيب، وبالتالي ليس له أن يخشى من فقدان قضيبه طالما لا توجد على الأرض كائنات بغير قضيب .

(ج) فى حالة المرض العقلى التى هى نكوص للطفولة الأولى وخاصة فى الفصام يبرز الإنكار بأوضح ما يمكن .

ظهر فى الصحف المصرية منذ سنوات حيث كان أخوان يعيشان بمفردهما ومات الأخ الأكبر وأدت الصدمة بالأخ الأصغر إلى الفصام فاعتقد أن أخاه لم يموت بل بنام وبالتالي تركه فى فراشه حتى تنبه الجيران إلى الرائحة وأبلغوا الشرطة - وفى كل حالات الفصام (الشيذوفرنيا) ينكر المريض الواقع الكريه بإنكاره للعالم فلو دخل شخص فجأة إلى بيته فوجد زوجته الحبيبة بين أحضان صديقه فمن الممكن للصدمة عندما تكون شخصيته تنطوى على استعداد عصابى أن تتمخض فى الحال عن الفصام. بذلك ينتهى العالم الواقعى بالنسبة إليه ولا تصبح زوجته هى زوجته ولا صديقه هو صديقه ويكون بوسع أن يداعبهما بالذكات.

وفى بعض حالات الكذب المرضى تستهدف الإنكار بإقناع المستمع بصحة شئ غير صحيح أو عدم صحة شئ صحيح ومن ثم فهو شاهد على إمكانية خطأ الذاكرة ومن ثم يكون الإنكار.. هذه هى حالات الميثومانيا أى الولوج المرضى بالكذب.

الإسقاط

إن أول حكم للأننا ينحصر فى البلع أو البصق، فالإسقاط صورة للمرفض فى مرحلة أنا اللذة الخالصة حيث كل شئ أليم لا ينتمى إلى الأننا وشرط ذلك أن يكون الخط الفاصل بين الأننا واللا أنا غير قاطع التحديد مما يتوفر فى الطفولة الباكرة وفى حالة الأذمنة. ومن هنا فالانفعالات والحفزات الكريهة يتم بصقها فالإسقاط هو استجابة أوائلية تحدث فى البداية بصورة آلية ثم تستأنسها الأننا فيما بعد وتستخدمها لأغراضها الدفاعية شريطة أن يتوفر نكر من نرجسى ينال من وظيفة اختبار الواقع ومن الحدود الفاصلة بين الأننا واللا أنا ويصبح الإسقاط فى الفلسفات الكونية للأوائلية الأرواحية وفى النزعة الأرواحية فى الطفولة الباكرة حيث الاعتقاد بأن الأشياء لها هى الأخرى أرواح كما يظهر عند العصائبيين فى الغريبات والفأويلات الزائفة للواقع حسب حاجاتهم ويبرز عند الذهانين وخاصة عند مرضى البارانويا، حيث يصبح الشخص الذى كان موضع عشق مثلى من المريض ثم أصبح موضع كراهية من المريض هو العدو الذى يكره المريض ويضطهده (اليهودى فى داخلنا ولكن من الأيسر محاربته فى آخرين).

فى القوييات أى المخاوف المرضية كخوف هانز من أن يعضنه حصان بدلا من أن يشعر بالخوف من أبيه . يظهر الإسقاط بشكل واضح من الأب إلى الخيل وعادة ما يظهر الخوف من القضيبي، وذلك نتيجة للإسقاط فى صورة مخاوف مرضية من الثعابين أو الفئران أو السحالي أو الكلاب أو الأبراص أو الصراصير، بينما يظهر الخوف من المهبل فى صورة مخاوف مرضية من القطط أو الفراخ .

وبالنسبة إلى البرانويا يكون الإسقاط فى القضية الثالثة التى ذكرها فرويد:

١ - رجل يمشق جنسيا رجلاً آخر ولكن هذا مستهجن وبالتالي .

٢ - الرجل يكرهه الرجل الآخر الذى كان موضع عشقه .

ولكن هنا مستهجن أيضا ومن هنا تنكبت العدوانية ويكون إسقاطها على الرجل الآخر وبالتالي .

٣ - الرجل الآخر يكرهنى ويضطهدنى وبالتالي .

٤ - إنه يفعل ذلك لأننى عظيم (جنون العظمة) ولكن من حقى أن أضطهده كما يضطهدنى (جنون الاضطهاد) .

ولكن الإسقاط يوجد أيضا عند الأسوياء مما يظهر من عبارة الإيجيل بأن الإنسان يرى اللذى فى عين أخيه ولا يرى الود الذى فى عينه، فغالبية الناس لا يصرها أن ترى عيوبها فى أنفسها وبالتالي نراها فى العادة لصيقة بالآخرين .

الاستدخال

فى مرحلة اللذة الخالصة كل شئ لا يتم بلعه أى قبوله أى استدخاله وفى نفس الوقت فإن الاستدخال هو الأنموذج الأولى لاستعادة القدرة المطلقة التى سبق إسقاطها على الراشدين .

والاستدخال كأنموذج أولى للإسباع الفريزى أى كتعبير عن الحب يمكن بعد ذلك أن يصبح فى نفس الوقت ويفضل تناقضه الوجدانى تعبيرا عن الكراهية بتدمير

الموضوع المحبوب الذي يتم استدخاله وعندئذ يصبح الاستدخال أداة للعذوانية .

وحيث إن الاستدخال هو الهدف الأوّلي الأول تجاه الموضوع مما ينتج عنه التوحد وهو أكثر العلاقات أوّلية مع الموضوع فإن أى نمط لاحق فى العلاقة مع الموضوع أو الهدف يمكن أن ينكس أمام الصعوبات إلى الاستدخال والتوحد (الصبى مثلا عندما تعترض حبه لأمه صعوبات يتوحد معها فيصبح أنثويا) . وتوجد ثلاثة أشكال أساسية للتوحد. فهناك التوحد مع المحبوب كتوحد الابن مع الأم التى لا تريده، وهناك التوحد مع المحسود كتوحد الابنة مع أمها فى فيلم بئر الحرمان بؤاخيرا هناك التوحد مع المعتدى كتوحد اليهود أثناء الحرب الثانية مع النازيين، وطالبة جامعية كانت تشكر من أنها عندما تغضب فإنها تضرب الخصم سيان كان من جنسها أو من الجنس الآخر بالروسية والركبة، وكانت تخشى بعد تخرجها كمدرسة أن تستمر فى هذا السلوك الخطر والمشين . وقد تبين أنها الابنة الأولى بين خمس بنات وأن أباه لا يزال يكرهها لأنه يعتقد أنها (وشها فقر) لم يكن يجد ما يأكله واستمرت الحال كذلك حتى ولدت البنت الثانية فعمل كمخبر بالشرطة وراحت أحواله تزدهر مع الوقت . وقد اتضح كثيرا أنها رأتها يمارس عمله عند القبض على أحد الأفراد وأن من عادته أن يضربه بالروسية والركبة بحيث يجعله يدوخ وتسهل قيادته إلى قسم الشرطة . هذا مثال للتوحد مع المحبوب . وفى حالة أخرى كان الشاب ملاكما ومع ذلك كان يرتعد من مشهد الدم ويرتبك لو سأله أحد فى الطريق عن مكان أو شارع، كان الابن الأول سبقتة أخت ولم تكن أمه ترغب فيه على الإطلاق ومن هنا كان توحد معها فى خوفها من الدم وفى نزعاتها الأنثوية التى راح يلتمس لها التعويض فى تقوية عضلاته ليوهم نفسه والآخرين برجولته المسرفة .

وفى فيلم (بئر الحرمان) يظهر التوحد مع المحسود - فالابنة الصغيرة بحكم عدوانيتها تجاه أمها استغلت براءة الأطفال المزعومة لتخبر أباه بسلوك أمها المشين فى غيابها مما انتهى إلى طلاقها . كانت تحسد أمها شهوانيا لعلاقتها مع أبيها ولكن أحاسيس الذنب الناتجة عن رغبتها فى أن تكون مكانها فتأدى بها إلى أن تتوحد مع أمها لكن لا من الناحية الشهوية بل من الناحية العقابية . ومن هنا نراها فى نهاية

القصة نصاب بالهستيريا فى صورة ازدواج الشخصية . كانت تقضى نهارها على أحسن ما يكون من الفصيلة ولكنها تخرج من المساء لتكرر السيرة المشينة لأمرها .

وفى حالة التوحد(١) مع المعتدى نذكر المثل المشهور فى صعيد مصر (إن جالك الغصب اعمله خاطر) فالنوبى رئيس الخدم أمام الباشا ويطشه وحاجته إليه فى نفس الوقت ليس أمامه الآن أن يتوحد معه وأن يصبح مع الخدم الآخرين تحت رئاسته بمثابة باشا آخر مستبد وأمام طغيان النازية لم يكن أمام اليهود الذين لا يستطيعون إفلاتا إلا أن يتوحدوا مع النازيين ومن ثم أصبحوا على ما هم عليه من عدوانية لا إنسانية وعادة ما نلتقى بميكانيزم الاستدخال فى حالات الهستيريا بينما نلتقى بالإسقاط فى البارانونيا والإفلات ويظل الإنكار فى صورته المكتملة أهم ما يخص الفصام .

الكبت

الكبت هو ميل لاشعورى إلى النسيان أو عدم الوعى بالحفريات والمشاعر المستهجنة الأمر الذى لا يتحقق مع ذلك إلا فى الكبت الناجع أى الإغلاء لا الكبت بمعناه الدقيق حيث يظل المكبوت فعالا .

وينبغى أن ننتبه إلى أن الفكرة هى التى تكون مكبوتة، أما الوجدان فإن بعضه ينزاح على حفرة أخرى يجعلها مشتقا ومعنى هذا أن البعض الآخر من الوجدان يظل مع الفكرة أى حفرة وإلا لكان الأمر إغلاء .

والكبت بالمعنى الدقيق هو الميكانيزم الرئيس فى الهستيريا (معاملة الجنسية وكأنها غير موجودة) بينما هناك ميكانيزمات أخرى للعدوانية وحيث يكون العزل لا تكون هناك حاجة للكبت طالما أن الفكرة معزولة عن التنفيذ .

وعليه فمصير المكبوت بمعنى الكلمة هو إزاحة بعض الطاقة على حفرة فتصبح

(١) يقال أيضا التوافق . والتعيين الذاتى ، والتقمص مما يفتح عن الاستدخال .

مشتقا مما ييدر في المغالاة والقوة المسرفة لهذه الحفزة التي أصبحت مشتقا وأحيانا ما يتم كبت المشتق (كبت ثانوى) ومن ثم يعبر الكبت عن نفسه في صورة:

(أ) ذكريات حاجية أو أفكار حصارية .

(ب) فجوات في الذاكرة .

وما دام المكبوت يظل فعالا تكون ضرورة تواصل الكبت أى إنفاق الطاقة ونضوبها، ومن هنا يكون الشعور بالتعب والدونية وضمانا لعدم انبعاث المكبوت يظهر الدجنب (قوبيات) أو اتجاهات مضادة (تكوينات مضادة) وما إلى ذلك .

التكوين المضاد

اتجاهات تتميز بالمغالاة والجمود والعمومية .. فالتكوينات المضادة كما رأينا نتيجة نلزم عن كبت مستقر ولا ضمان لاستمراره في تجنب للحاجة إلى كبوتات ثانوية فنصبح الشخصية مستعدة على الدوام وكأن الخطر مائل دوما . ومعظم السمات المرضية للشخصية هي من هذا النوع خاصة في العصاب القهرى حيث يعمل أيضا ميكانيزم المحو وميكانيزم العزل ، وسواء استخدمت التكوينات المضادة حفزات غريزية مضادة للحفزة الأصلية أو قامت بتطوير اتجاهات مضادة للاتجاهات الأصلية المستهجنة فإنها تظل دائما نوعا من الضمان للإبقاء على الكبت وجبهة أمامية متقدمة لاستمرار هذا الكبت .

فالابن عندما يكبت أحاسيمه العشقية المستهجنة تجاه أمه كثيرا ما يستعين بتكوينات مضادة من كراهيته لأمه بحيث يحرص على أن يكون دائما في سوء تفاهم معها يحميه من كل غواية محتملة .

والفرد الذى يكبت عدوانية شديدة كثيرا ما يضع أمامها واجهة من التكوينات المضادة قوامها الدماثة المسرفة والأدب الجم مع الجميع وفي كل الظروف . وأحيانا ما تكون الرقة المسرفة عند النساء تكوينا مضادا يخفى وراء عدوانية قوية، وأحيانا ما تكون النزعة النباتية عند بعض الناس تكوينا مضادا أيضا لعدوانية عارمة .

المحو

رأينا أن التكوين المضاد قوامه اتجاه مضاد لاتجاه الحفزة الأصلية، أما المحو فقوامه عمل شئ إيجابى مضاد بشكل حقيقى أو سحرى لما تم فعله فى الواقع أو فى الخيال (فعلان قهريان) ثانيهما عكسى مباشر للأول.

وأحيانا لا يتم المحو بإتيان فعل معاكس بل بإتيان قهرى للفعل نفسه ولكن بدلالة لاشعورية مخالفة فالهدف هو إتيان الفعل نفس الفعل وقد تحرر من دلالته اللاشعورية الخفية، فإذا ما اندس جزء من الحفزة الأصلية فى التكرار الأول لزم أن يطرد التكرار ومن هنا ظواهر التكرار ولعد والشك فى الأعصبة القهرية.

مثال: مهندس فى الخامسة والعشرين من عمره كان فى طفولته يتصل جنسيا بشقيقته وبلغ الأمر إلى الاتصال الكامل بها. كان يتحدث عن ذلك فى جلسات التحليل النفسى بكل هدوء ودون إحساس بالذنب وكأنه يتحدث عن مسألة عادية مشروعة. كان من الواضح أنه قد عزل فكرة الاتصال الجنسى بشقيقته عن الوجدان العادى المصاحب وتعنى الشعور بالذنب - وقد اتضح بعد ذلك أنه قد ربط هذا الإحساس بالذنب الذى عزله بشئ آخر هو الزنا. كانت فكرة الزنا لديه تجلعه يثور بكل عنف استنادا إلى القيم الدينية. كان قد التقى بعد تخرجه وفى الدراسات العليا بزميلة بيضاء ممثلة تزيد على المائة كيلو فى وزنها بحيث كانت عيناها لا تكاد تظهر من اللحم المتراكم فى وجهها. كان كل همه أن يجعل زملاءه يضحكون منها فلم يكن يستطيع أن يمنع نفسه عن السخريه منها. ولم يكن هذا بالطبع غير دفاع ضد ما يستشعره فى أعماقه من ميل جارف إليها. قال فى وصفها ماشفتش واحدة فى رخامتها غير أُمى وبعد أشهر كان قد تزوج منها وكانت المفاجأة، فبعد كل مرة يتصل بها جنسيا يشعر بقلق عارم يحيل حياته إلى الجحيم ولا يستطيع أن يهدأ قبل أن يتخيل زميلة من زميلاته فى العمل أو جارة من جاراته ويستمنى عليها. وبذلك كان يهدأ تماما.

لم يكن بوسعه أن يضاجع أخرى بعدما ارتبطت كل مشاعر الذنب لديه بالزنا. (ذلك بعد عزله عن فكرة الاتصال الجنسى بشقيقته) كانت الدلالة اللاشعورية

لاتصاله بزوجه تعنى اتصاله بأمه، ومن هنا كان القلق الذى يجتاحه، ومن هنا كان أيضا يتحتم عليه أن يحو ذلك ويلغيه باتصال بأخرى لا ينطوى على المحارمية وحيث إن الزنا شئ لا يمكن تصوره فقد كان يستمنى على أية امرأة أخرى. وبذلك نكون قد تبينا العزل وما يستتبعه من وصل وتبينا أيضا المحو.

ومن الشائع فى الحياة أن يشعر بعض الأزواج (عندما يتصل الواحد منهم أثناء بهاره بأخرى) برغبة قهرية فى الاتصال بالزوجة إن كان له أن يهدأ أو ينال. فى هذه الحالة تكون وظيفة الاتصال المشروع بالزوجة هى محو الاتصال غير المشروع الذى تحقق أثناء اليوم. وفى طقوس الحياة الدينية التى تقوم على التكفير والاستغفار أفضل تجسيد لميكانيزم المحو فى حالاته السوية.

وبالنظر إلى أن تكرار الفعل، نفس الفعل وإن يكن بدلالة أخرى يضطلع بوظيفة المحو فكثيرا ما تشيع عند العصائيين القهريين ظاهرة التناظر، بمعنى أن يصطدم قدمه بحجر صغير فى الطريق فلا يستطيع أن يتحرك من مكانه قبل أن يضرب بقدمه الأخرى نفس هذا الحجر، مما يعنى المحافظة على التوازن بين الغريزة والدفاع ومن هنا فإن العصائى القهرى يفضل دائما الأعداد الزوجية لأنها لا تغل بالتوازن بين الجنبات الغريزية والدفاعات الأخلاقية.

العزل

إن المكبوتات فى الهستيريا هو الحادثة الصدمية. أما هنا فالمكبوت هو الوصلات والدلالة الانفعالية لا المحتوى الفكرى. فالاستثمار المضاد هنا يعزل ما ينتمى بعضه إلى بعض. وأهم أشكال العزل هى:

(أ) عزل فطرى كدره عن بقية الشخصية.

(ب) عزل الشهوية عن العاطفية فى الجنسية فلا شهوة حيث الحب والعكس (يحبون حيث لا يشتهون ولا يشتهون حيث يحبون).

ومن هنا فعندما يشعر الفرد بالحب يكون عاجزا من الناحية الإنسانية كما يظهر

فى قصة السراب لنجيب محفوظ وأيضاً فى فيلم قاع المدينة .

ففى قصة السراب حيث تعمل قسوة الأم على تثبيت الابن يجد نفسه من زوجته التى هى من نفس طبقة أمه فى حالة حب ولكن يظل عاجزاً معها كرجل بينما يطلق بقدراته الجنسية مع الراقصة التى لا تنتمى لخط الأم إن جاز للقول .

وفى مثل هذه الحالة يكون العزل منذ الطفولة كدفاع ضد ما يعانى به الصبي من صراع عندما يشعر بحبه لأمه ويأنه يشتهيها جنسياً على الرغم من كونها ذرة المحارم . عندئذ يعزل الحب عن الشهوة بحيث يكون عاجزاً جنسياً مع كل من يحبها ويفتقر جنسياً حيث لا حب ومن هنا تبدو أهمية نظام البغاء فى العالم .

وفى فيلم قاع المدينة لا تختلف البداية عن قصة السراب ولكن البطل بعدما ينجح جنسياً مع زوجة الساعى تغمره الفرحة فيفقد عليها المال ويكاد من فرحته أن يستشعر الحب نحوها ، وفى هذا ولا شك ما يهدده بالعجز الجنسي . ومن هنا يتحول البطل فجأة إلى البخل والعدوانية ليبقى على قدرته الجنسية معها فقد شرعت مع إغداقه المال عليها ترتفع بمظهرها عن طبقتها إلى طبقة أمه .

(ج) عزل الحب عن الكراهية فى صراعات التناقض الوجدانى . يصبح الحب بعد الزواج خلاصاً للأم بينما تلتصق العدوانية بالحماة .

(د) عزل مجالات الحياة بعضها عن بعض عند الأطفال .

ما يمثل الحرية الجنسية عن ما يمثل الفضيلة .

(هـ) عزل الفكرة عن طاقتها الانفعالية على النحو الذى رأيناه فى ما قلناه فى ميكانيزم المحور .

ومن هنا يمكن للمضامين الفكرية المستهجنة أن تصبح شعورية ما دامت معزولة عن وجدانها وعن الفعل . فالقهرى غالباً ما يهرب من الانفعالات المرعبة إلى عالم الأفكار اللهم إلا أن يعيش الانفعالية بحسبانه تجريبياً أو تلهيه أى معزولاً عن الجدية وفى الاجترارات الحصارية للأفكار أحياناً ما تعود الانفعالية المكبوتة فنكتسب الأفكار أهمية مسرفة .

(و) ازدواج الشخصية يقوم على العزل إذا كان الشخص يعرف وجود الحالة الأخرى وإلا كان الأمر يقوم على الكبت. ويورد فينخل في كتابه (نظرية التحليل النفسي في العصاب) ترجمة مخيمر - الحالة التالية التي توضح استفحال العزل.

في البداية استمناء بغير شعور إثم عند شاب عمره (١٧ سنة) تم تحذير من القس من الاتصال بأى شخص يستمنى وعندئذ يتجنب الولد الذى يستمنى، وضمانا لتجنب هذا الولد استحدث فوبيات وقهورا معينة:

- (أ) يبصق كلما التقى بالولد المتجنب.
- (ب) لا اتصال بالولد أو أسرته أو أصدقائه.
- (ج) تجنب صالونات الحلاقة فوالد الولد المتجنب حلاق.
- (د) تجنب من يحلق ذقنه عند الحلاق.
- (هـ) تجنب الحى الذى به صالون حلاقة والد الولد المتجنب.
- (و) اشترط على نساء أسرته عدم الذهاب للحى الممنوع وتآلم من رفضهن طلبه.
- (ز) مضى هو فى تجنب الحى ولكن بدأ يفكر بشكل حصارى فى الحى ويتآلم من التفكير فى شئ غير لائق فى وجود نساء الأسرة.
- (ح) يفكر فى شئ غير لائق (الولد) فيفكر فى جدته (العقدة الأوديبية أساس الاستمناء) كان يتآلم من هذه الوصلة ولا يستريح حتى يحقق الفصل (يفكر فى الشئ الممنوع دون مصاحب من الأشياء اللائقة).
- (ط) التقسيم إلى لائق وغير لائق اتسع فشمّل جميع الأشخاص والأماكن وانهماك طول اليوم فى الوصل والفصل واستحالة التحول عن نشاط أو مكان يحدث فيه الوصل إلا بعد أن يحقق الفصل.
- (ى) عودة المكبوت وتردد المريض على الأماكن غير اللائقة ثم كرس نفسه

للتفكير فى الأشياء غير اللائقة (استمناء متصل وأحيانا حين يشدد التوتر الفكرى يجد نفسه يقذف) .

ومن حيث النشأة يعد التابو القديم للمس الأنموذج الأولى للعزل، فكل حفزة غريزية تستهدف فى الأصل لمس الموضوع .

النكوص

عند الإحباط عادة ما يبرر حنين إلى أنماط ماضية من الإشباع كانت أكثر اكتمالا . وتعتمد شدة الحنين على مدى تردد الفرد فى تقبل الأساليب الجديدة للإشباع وعلى مدى تثبيته على أساليب أسبق من الإشباع . ذلك هو النكوص . فتحة تقام بين النكوص والتثبيت (بقدر ما يكون الانتظام قبل الإنسالى قويا يكون الانتظام الإنسالى ضعيفا ويسهل على الشخص التنازل عنه كشيء غير مهم فالفرد الذى لديه مثلا تثبيت على الإستية يتقدم على مضض إلى الأوديوية وبظل مهيا لأن يتخلى عن هذا الاكتساب الجديد إما إحباط أو تهديد هين . ولكن الإحباطات أو المخاطر أو التهديدات الشديدة يمكن أن تغير النكوص حتى فى حالة تثبيات غير قوية . والنكوص ميكانيزم دفاعى يوجد فى كل الأمراض ومع ذلك فدور الأنا فى النكوص مختلف عن دورها فى الميكانيزمات الدفاعية الأخرى إذ تكون سلبية تعانى النكوص لا إيجابية بوسائل أوائلية فى الدفاع .

ويرجع النكوص فيما يبدو إلى أن الفراغ عند إحباطها ومنعها عن الإفراغ المباشر تبحث عن بديل ومن ثم فشرط النكوص ضعف من نوع خاص فى تنظيم الأنا . وهناك نوعان من النكوص :

النوع الأول من النكوص :

من الجنسية الراشدة إلى الطفلية وهو الشرط السابق اللازم للأعصبية . فعندما تتعرض الجنسية الراشدة لإحباط أو تهديد يمكن أن ينكص الراشد إلى هذا المستوى من جنسيته الطفلية المثبت عليها لا شعوريا أى إلى هذا المستوى الذى سبق كفته فبقى على

حاله في اللاشعور ولكن كيما ينشأ العصاب ينبغي أن يتسبب هذا الابتعاث للجنسية الطفلية في ابتعاث الصراعات القديمة فإذا كان النكوص شاملا بحيث لا يقتصر على ذلك بل يحل الانتظام قبل الإنسالي الإنسى بنزعاته محل الانتظام الإنسالي فذلك هو العصاب القهرى (فالقهرى شخص تنازل عن إنساليته وأصبح من جديد إستيا ساديا) .

النوع الثانى من النكوص :

من الجنسية الراشدة إلى الدرجسية الأولية يبرز أقدم نمط للدفاع وتعى غلق الأنا مما يسمى بالفصام (شيزوفرينيا) .

تلخيص :

١ - الصراع العصابى هو حفرة غريزية خطرة تولد القلق فيولد الدفاعات ولكن الحفزات الغريزية الخطرة هى عند فرويد جنسية أساسا وعند أدلر عدوانية .. الخ. وتكون هى المسئولة عن توليد القلق عند فرويد وعن توكيد الشعور بالدونية عند أدلر .. الخ.

وهذا القلق يستنهض ميكانيزمات الدفاع عند فرويد والنسبى هى أسلوب للحياة عند أدلر وعمليات الأمن عند سوليفان والصور المثالية ونسق الغرور عند هورنى .. الخ.

٢ - ميكانيزمات الدفاع هى مفهوم لفهم الشخصية . ففى التحليل نتبين الدفاعات النوعية من خلال المقاومة ومن ثم نصل إلى الحفزات الغريزية التى انكبت لأنها خطيرة.

مثال: طبيب كان فى تعلق شهوى بأخته فى الطفولة وأثناء لعبه الجنس معها ضبطه الأبوان وأوقعا به عقوبة شديدة ومع الوقت ظهرت لديه الدفاعات التالية :

* دفاعات من حيث هى أساليب غير مباشرة للتعبير عن الرغبة (بدأ بمعتقد أنه ليس ابن أبيه وأمه مما يعنى أن أخته غير محرمة له وتفوق تفوقا شديدا فى الدراسة حتى لا يكون مدينا لهما، هذا إلى تحررية فكرية معرفية تبيح

الجنسية المثلية ولا تقنع بتحريم العلاقة الجنسية مع الأخت).

* وظهرت دفاعات من حيث هى تسد الطريق على الحفرة (انسحاب الليبيدو من القضيب إلى الإست وأصبحت الممارسات كلها مثلية تنصب على إسته أو تتجه إلى إست الآخرين). كما ظهرت دفاعات التكفير ضد الشعور بالإثم الناجم عن استمرار الرغبة فى الأخت (اقتصار على ٥ ساعات من النوم بحيث يظل طوال اليوم متعبا. مع الهرب فى العمل المنصل بشكل قاتل وكأنه يحطم نفسه).

٣ - ميكانيزمات الدفاع ليست قوانين مجردة - بل هى كما رأينا مبادئ لتفسير السلوك وفهمه، هى أساليب يفهمها المحلل ضمن سياقها كدفاع ضد حفرة خطرة بعينها ثم تتكرر بعد ذلك عند الشخص. فالمعملية هى إعادة بناء الواقع أى منهج جاليلى. ومن هنا لم يحاول فرويد حصرها وتصنيفها فى قائمة هذا إلى تداخلها.

٤ - ميكانيزمات الدفاع تعتبر نظرية تفاعلية فى الشخصية وهى تفضل نظرية مأكدوجال التى تغفل الصراع بين الدوافع، ونظرية ليفن التى تغفل البعد الزمنى. وهذه النظريات كلها نظريات تقوم على العلية الشبكية بالقياس إلى نظرية العلية الخطية مركزية كانت أم محيطية.

٥ - هناك مجرد الميكانيزمات التى هى العمليات الأولية للهوى، وهناك ميكانيزمات الدفاع التى تنتمى إلى الأنا. وتنقسم هذه الميكانيزمات الأخيرة إلى:

(أ) ميكانيزمات الدفاع الناجحة (الإعلاء) عن طريق ضرب الحفرة ضربة مائلا.

(ب) ميكانيزمات الدفاع الفاشلة عن طريق الضرب العمودى للحفرة.

٦ - تتكون الأعراض من تفاعل الشخصية والبيئة. والشخصية جبلة وخبرة والبيئة إحباطات شديدة أو هينة متراكمة أو هينة لها دلالة خاصة.

٧ - إذا لم يكن هناك استعداد عصابى أى العصاب الطفلى فالفرد يتغلب على

الإحباط. أما عند وجود الاستعداد العصابي فالإحباط يؤدي إلى تكوّن جزئى يضيف طاقة إلى المكونات فتقوى وتشرع فى العودة وتضربها الدفاعات فتكون المحصلة هى الأعراض المرضية.

الأعراض ونشأة الأعصاب النفسية :

ينشأ العصاب النفسى نتيجة للتفاعل ما بين الشخصية والبيئة :

١ - (أ) الشخصية من حيث هى جيلة «رأثة»، يعترف التحليل النفسى بدور الوراثة ولكن يعتبرها الجدار البيولوجى الذى تتوقف أمامه المحاولة العلمية والعملية. فالأفراد يتفاوتون فى تأثرهم بالإحباطات والمثيرات تبعاً لاستعداداتهم الفطرية. وكذلك تتفاوت عند الأفراد شدة الحاجة الجنسية والاستجابة العدوانية تبعاً لاستعداداتهم الفطرية. ويدهى أن هذه العوامل تتأثر بدورها بالخبرات التى يعيشها الفرد.

(ب) الشخصية من حيث هى خبرة: ليس هناك عصاب نفسى دون استعداد عصابى أى دون عصاب مطلقى. والتحليل النفسى هو الذى كشف عن الأهمية الحاسمة للعصاب العفلى ومرحلة التثبيت والميكانيزمات الدفاعية الخاصة بهذه المرحلة التى حدث عندها التثبيت.

فالتثبيت ينتج إما عن إحباط شديد تصاحبه زيادة فى النشاط التخيلى أو ينتج عن إشباع مسرف يجعل الشخص عاجزاً عن تحمل الإحباطات اللاحقة ومن ثم ينكس أمامها إلى مرحلة الإشباع المسرف فيكون ذلك فى تثبيته. ويعتبر فرويد أن عقدة أوديب هى نواة العصاب يتخطاها السوى بينما لا يقدر المريض على تصفيتها بالدرجة الكافية.

٢ - البيئة المحيطة: تلعب البيئة دورها كعلة حافزة عن طريق إثارة الإحباط. فى بعض الحالات يتجسد أثر البيئة فى حادث شديد أليم كخيانة زوجته الحبيبة، وفى حالات أخرى يتجسد أثر البيئة فى إحباط هين نسبياً ولكنه مستمر يتراكم مع الوقت مما قد يحدث فى حالة زوجة عصابية غير محتملة، وفى حالات ثالثة يتجسد أثر

البينة فى حادث عادى ولكنه ينطوى بالنسبة إلى الفرد على دلالة خاصة مثل مقتل كيندى كوجه أبوى .

٣ - أمام إحباطات البينة يستطيع الفرد حين لا يكون لديه استعداد عصابى أى عصاب طفلى أن يتحمل هذا الإحباط ولأن يجيب عليه بسلوك متكيف يتجه به مثلاً إلى موضوع آخر جديد .

أما إذا كان لدى الفرد استعداد عصابى فإنه :

(أ) يستجيب للإحباط بعزوف جزئى عن العالم الخارجى وزيادة تعويضية فى النشاط التخيلى .

(ب) بذلك تستقل الحاجات الغريزية عن العلاقات الواقعية وعن رقابة الأنا كيما تحظى بإشباع وفق مبدأ اللذة .

(ج) نكوص إلى مرحلة أسبق وأضمن وابتعاث اهتمامات أقدم عهدا كانت تتيج له الإشباع ومن ثم يصل به النكوص إلى نقطة التثبيت .

(د) ولكن النكوص لا يكون كلياً فتستمر الأنا فى تأدية وظائفها بأسلوب سوى إلى حد كبير ومن ثم تستعين الأنا بالميكانيزمات الدفاعية لمنع هذه الحفزات المكبوتة التى يتشبث بها الآن الليبيدو الفاكس من أن تحصل على إشباع مباشر مكتمل والا كانت الانحرافات الجنسية ، وكلما أخفقت بعض الدفاعات قامت الأنا بتعبئة دفاعات غيرها لتسد الطريق على هذه الحفزات ما لم تتخذ أسلوباً من المصالحة يمكن للأنا أن تتبناه وتعتبر عن به نفسها .

وهكذا فهناك جانب من الأنا ذهب به النكوص إلى نقطة التثبيت - يبتعث الحفزات - المكبوتة بينما يقف جانب آخر فى وجه هذه الحفزات فيمنعها من العودة .

(هـ) ومن هنا لا تستطيع الرغبات المكبوتة أن تظهر بشكل مباشر بل فى صورة بديلة على نحو ما يحدث فى الحلم ، هذه الصورة البديلة هى الأعراض المرضية التى تحقق إشباعاً جزئياً وغير مباشر للحفزات إذ تسد فى الوقت نفسه الطريق

على هذه الحفزات اللاشعورية. ومن هنا فالعرض المرضى مصالحة ومحصلة للربغات المكبوتة ودفاعات الأنا.

(و) هذه العوامل كلها لاشعورية ولكن النشاط الشعورى وقبل الشعورى للأنا يكون استخدامه بشكل يساير المصالحة التى تمت على نحو ما يحدث فى الحلم ويظهر بصفة خاصة فى التعبير.

(ز) مما سبق نرى أن الأعراض النفسية تحقق للمريض شيئا من التخفيف لتوتره اللاشعورى بقدر ما تعذر عليه الكبت الفاجع ويتمذر عليه الإفراغ الكامل المباشر، هذا الإفراغ الجزئى غير المباشر هو المكسب الأولى للمصاب. ولكن المريض إذ يستغل أعراضه العصابية فيمارس نفوذا محينا على بيلته ويحقق مكاسب محنوية لنفسه فذلك هو المكسب الثانوى للمصاب، فهذان المكسبان الأولى والثانوى من شأنهما أن يدفعا بالمريض إلى أن يتحالف مع العرض المرضى وأن يشبث به على الرغم مما يلحق به من أذى. ومن هنا تكون مقاومته للشفاء الذى يقضى على العرض. وهكذا فإن المريض يتحالف مع المرض وفى نفس الوقت يقاوم المرض، والأعراض المرضية تتحالف مع الحفزات المكبوتة وفى نفس الوقت تقاوم هذه الحفزات المكبوتة (طبيعة ديكالكتيكية).

ملحق

نظرية جديدة في الإسقاط ص ٨٧

هذه صورة من الخطاب الذي بعثت به إلى أخى الدكتور / حسين عبدالقادر (١) أيضاً لبعض النقاط وإجابة على بعض التساؤلات التى أثارها معى فى مناقشاتنا العديدة الساخنة حول نظريتي الجديدة فى الإسقاط والى أقوم فيها بتطبيق النهج الجاليلي فى تناول الوقائع على كل مظاهر الإسقاط .

١ - لا علم بغير مجاسة، لأنها السبيل الوحيد إلى تحقيق مبدأ الاقتصاد فى العلم. فبغير المجاسة يستحيل على العملية العلمية من حيث هى إعادة بناء للوقائع أن ترد كثرة الوقائع المتماثلة الداخلة تحت (جنس واحد) إلى وحدة النظرية التفسيرية أو القانون التفسيري الواحد وذلك بينائها الأنموذج الهيكلى للظاهرة أى بينائها لنمط العلاقة المثالية القائمة بين الجنايات الرئيسة للظاهرة. وهذه العلاقة مثالية بمعنى أنها لا يمكن أن نحقق فى الواقع العيانى إلا بشكل تقريبي. فبالنظر إلى تباين السياقات البيئية مما يعرف بالشرطية تتخذ هذه العلاقة المثالية صورة فريدة من التجسد فى كل حالة عيانية (انظر قانون الجاذبية وقانون تدحرج الأجسام على سطح مائل فى مقدمة مخيم لكتاب (كيف تقوم بالدراسة الكاينيكية) سامية القطان.

٢ - وبناء على ماسبق لا تكون هناك ثلاثة أصناف من الإسقاط مما ينتمى إلى التفكير بلغة الفئات فى النهج الأرسططالى، بل هناك أنموذج هيكلى واحد ينطوى على علاقة مثالية واحدة تتبدى فى تشكيلة لا مقناهية من التجسيديات المتباينة بتباين السياقات البيئية .

وعليه لا يوجد صنف من الإسقاط قوامه ميكانيزم دفاعى، ولا يوجد صنف آخر من الإسقاط تتحدد حدوده بالإدراك، ولا يوجد صنف ثالث وأخير تتسع حدوده

(١) محاضر فى نظريات التحليل النفسى بعمم علم النفس بكلية الآداب، جامعة عين شمس، وفى نظريات الفن بمعهد السينما بأكاديمية الفنون، وسكرتير نقابة المهن التمثيلية. هذا كله بالإضافة إلى أنه واحد من أكثر ممثلينا افتدارا، ومخرج يعد بالكثير بالنسبة إلى مستقبل الإخراج فى شرفنا العربى.

بحيث تشمل كل ما يصدر عن الفرد من مسالك. بل وأكثر من ذلك لأنه لا يوجد جنس للإسقاط يمكن عزله عن الصور الأخرى التي تتخذها المحصلات الناجمة عن دينامية الحقل أى صراع عوامله الذاتية الداخلية مع عوامله الخارجية البيئية. ومن هنا كانت أزمة فرويد وكان خلطه في حديثه عن ميكانيزماته الدفاعية. فلا حدود فاصلة بل ولا يمكن أن تكون هناك حدود فاصلة (١) بين ميكانيزمات دفاعية كالإسقاط (٢) والإزاحة (٣) والصيغ بالمثالة (٤) فكلها إزاحة يسقط بها الفرد بعض نفسه على موضوع خارجي أو يزيح بها بعض ما في نفسه من موضوع إلى آخر، ويستوى في ذلك أن تكون المادة النفسية التي يضيفها على الموضوع الخارجي أمثل آماله وفضائله أو أقبح مخاوفه ورنائله. فعندما يهلوس الفرد رغباته فيستبقها بالإشباع إنما يدافع عن كيانه تماماً كلما يفعل عندما يهلوس مخاوفه فيستبقها بالاستبعاد. فالذى يتوهم لنفسه الخير والفضيلة ينافع عن كيانه كذلك الذى يتوهم لنفسه البرء من الشر والرذيلة. فالأمران وجهان لعملة واحدة هي دفاع الفرد عن كيانه.

(٥)

وهذا يذكرنا بعمليتي التوحيد (١) (٥) والتناحي في نظرية الجشطلت. فالتوحد مع اللذة أو للفضيلة هو عندما ننظر إليه من الناحية الأخرى ليس غير تناحي عن نقائصهما، وهكذا تبقى العملية الدفاعية واحدة رغم تباين وجهيها. ثم ما الغريب في ذلك والتحليل النفسى يرد الفوبيات فى أصلها إلى الرغبات بحيث يكشف الخوف من

(١) فميكانيزم الإنكار هو نوع من الكبت كما أن الكبت نوع من الإنكار، وكان فرويد فى البداية يستخدم مصطلح الكبت للتعبير عن كل الدفاعات. وكذلك المصو فإنه تكوين مضاد بمعنى التكوين المصاد نوع من المصو الخ.

Projection (٢)

Displacement (٣)

Idealization (٤)

Unification (٥) أى إقامة الوحدة مع عناصر أخرى فى الحقل، فليس المقصود هنا التوحد

بالمعنى التحليلي Indentification

دائما أبدا عن رغبة فى. كل ذلك وما إليه من دينامية الوقائع وديالكتيكية الحياة يسخر تماما من كل محاولة للتقطيع وعبث التصنيف فى فئات. والتحليل النفسى كما نعلم لا يقصر الميكانيزمات للدفاعية على المرضى بل يسحبها لتشمل الأسوياء ونحنى الدرجات الهينة من العصابية. فالاختلاف إنما ينحصر فى الدرجة والشدة مما يتفق مع النهج الجائلى بمفاهيمه عن السلسلية (Serial Concepts) وعن المتصل الواحد Continuum.

وفى كتابه عن التناقض الوجدانى، وفى تناول جديد فى تصنيف الأعصبة والعلاجات النفسية أتيج لمخير أن يبلغ إلى تحقيق المجانسة ليس فقط بالنسبة إلى كل أشكال العلاج النفسى بل وأيضا وبالنسبة إلى كل الصور التى تتخذها الأعصبة. ولم يكن فى هذه الناحية الأخيرة يبتعد كثيرا عن عبارة فينخل الشهيرة والتى يرى فيها كيف أن التشخيص لا ينبغى أن ينصب على الأمراض بل على الميكانيزمات وذلك لأن هذه الميكانيزمات الدفاعية حتى عندما نعتبرها نمطية (وفى هذا من التجاوز ما فيه) فإنها تنظم فى كل حالة على نحو فرويد، بحيث تكون اللوحة الكلينيكية فى كل حالة أشبه ما تكون ببصمة الإصبع أو ورقة الشجرة (١). من هنا كانت أهمية المواءمة Accomodation فى التشخيص ومن هنا أيضا يتضح ومن جديد أنه ما من علم نفس ممكن إلا بالحالة الفردية (انظر مقدمة محير لكتاب كيف نقوم بالدراسة الكلينيكية، الجزء الأول - سامية القطان).

٣ - وفى مناقشة للرسالة التى تقدم بها حسين عبد القادر (للماجستير) الفصام: بحث فى العلاقة بالموضوع كما تظهر فى السيكوندراما، أبان عن أن السيكوندراما ليست غير تنويع Variety وكوكبة مر بين تشكيلة التباينات التى يمكن أن يتخذها النمط الكيفى الواحد لكل العلاجات النفسية. فإذا ما تصورنا متصلا Continuum يمتد من

(١) ومن هنا فالأدق هو تشخيص الميكانيزمات لا تشخيص الأعصبة فميكانيزمات الدفع تمثل عناصر نمطية تشكل أنظمتها اللانمطية غالبية الأعصبة الواقعية عند الأفراد فينخل ١٩٦٩ صفحة ٢٠٤، الجزء الثانى.

الأعماق اللاشعورية للفرد إلى أفعاله الخارجية الصريحة مع الآخرين وبينهم لكان بوسعنا أن نتصور عددا من النقاط الوسيطة التي تقع بين الطرفين القصويين، وليس من شك في أن رغبات الأعماق، يتحتم عليها أن تعاني التحريفات والتشويهات كلما اقتربت من السطح، توافقا منها بالضرورة مع مقتضيات العالم الخارجي، خاصة عندما تستحيل إلى أفعال خارجية صريحة. وإذا كان التحليل النفسي يمضى ما وسعه الجهد إلى أقرب ما يستطيع من النبع ليمسك بالحفريات والدفاعات في عالم الأحلام وأحلام اليقظة، وما يصطنعه من حالة شبه حلمية بفتية التداعي الطليق، فإن السيكدراما تحاول أن تمسك بنفس الشيء في عالم الأحلام التي يلعبها أصحابها أفعالا مع الآخرين وبينهم إطار من ضحالة الانظام، وضحالة التحدد، فيما لا يختلف عن لوحات الثات T.A.T في الاختيارات الإسقاطية. تناول جدييد في تصنيف الأعصبة والعلاجات النفسية ص ١٥، ١٦ .

وإذا أردنا التعبير عن هذا كله بلغة أخرى لقنا مع (جوتا) بأن ما هو في الداخل هو أيضا في الخارج ولكن بقدر ما يبعد التمزج عن النبع تبرز التحريفات الدفاعية وإن ظلت الصورة التي يتخذها التمزج في كل حالة مجرد محصلة للعوامل الداخلية العميقة في الفرد؛ شأنها شأن الحساء العارية في مخدعها والتي يتحتم عليها أن تمنع في إخفاء مفاتنها بقدر ما تمنع في تقدمها إلى العالم الخارجى حيث تتربص بها تلك النظرات الشرهة التي تتحرق إلى تمزيق أسنارها التهاما لمفاتها.

وهكذا يتلخص الأمر كله في تلك الدينامية المخصصة للحقل النفسي والتي يكون السلوك (وليس الإدراك غير ضرب من السلوك) بمثابة المحصلة التي تتجم عن عوامل الفرد الذاتية في تفاعلها مع شروطه البيئية شريطة أن نضع في اعتبارنا الطبيعة الدفاعية للسلوك البشرى سيات في ذلك استباق الرغبات بالتحقيق في الهلوسات والخيالات الخ أو استباق المخاوف والوصمات بشتى صور الإنكار في الإدراكات والتصرفات. بذلك تتحقق المجانسة ليس فقط للأصناف الثلاثة المزعومة للإسقاط بل وأيضا لكل الصور الدفاعية التي يستعين بها الكائن البشرى في توافقه على هذه الأرض.

وخلصا ما سبق أن الأنموذج الهيكلى والنمط الكيفى لكل صور الإسقاط إنما ينحصر فى الطابع الدينامى والدفاعى (١) للسلوك.

(أ) فالسلوك محصلة العوامل الذاتية للفرد فى تفاعلها مع شروطه البيئية ومن ثم فهو يمثل درجة من درجات التخرج تزداد بزيادتها وبالضرورة الطبيعة الدفاعية للسلوك.

(ب) السلوك دفاعى فى طبيعته. فإشباع الرغبة دفاع صدها طالما أن صميمها هو توتر. هذا إلى أن الإشباع دفاع ناجح يتيح الإفراغ بشكل مباشر بينما الإعلاء دفاع ناجح لا يتيح الإفراغ إلا بشكل غير مباشر.

هذا عن الإشباع، وفيما عدا ذلك فكل شئ يسلم الجميع بأنه دفاع وإن كان من المستحيل فى الحقيقة العزور على سلوك غير دفاعى. وقد رأينا كيف تتداخل الدفاعات وتتشابك بحيث يكون من المستحيل التمييز بينها ومن قبيل ذلك أن استباق الرغبات بالتحقيق كما يحدث فى الأحلام والقصص الإسقاطية إنما هو بمعنى ما إنكار لواقع ما يزال قاصرا ينطوى على الإحباط، وكذلك الحال ودرجة أوضح عندما يلصق الفرد مخاوفه الأليمة وكل ما يستهجنه بالعالم الخارجى فإنه ينكر بذلك انتسابها إلى ذاته. وفى هذا ولا شك ما يجعل الإسقاط فى هاتين الحالتين الأخيرتين مجرد أسلوب من أساليب الإنكار. فالإسقاط فى شتى صورته يتداخل ويتشابك مع الأساليب الدفاعية الأخرى التى تزداد تعقدا ولا شك كلما ازدادت درجة المخرجة (١) بحيث يقدوما هو فى الداخل شديد التحريف، على النحو الذى يبدو عليه بالفعل.

ويكون على الاستبصار التحليلى فى كل حالة أن يكشف فى نهاية الأمر عن صدق مقولة دجوتا، التى تقرر بأن ما هو فى الداخل هو أيضا فى الخارج (مهما حرفته الدفاعات تطويعا لمقتضيات الشروط البيئية).

سامية القطان

(١) كل ظاهرة نفسية تدافع عن كيانها ضد كل تغيير مما يعرف بقانون الإمتلاء وأحسن جشطالت ممكنة، بالهوميوستازس والانضباط الذاتى (انظر فى علم النفس العام) التعليق على مصطلح الفرد فى تعريف الشخصية ص ١٣٣).

تليجرام



نواصر في بحر الكتب

تليجرام



سور الأزيكية

كيف تقوم بالدراسة الكلينيكية

الجزء الأول



ISBN 977-05-9772-4



مكتبة الأنجلو المصرية

THE ANGLO-EGYPTIAN BOOKSHOP



The World of Words & Thoughts